Załącznik nr 1 do umowy nr ……./2018
z dnia ……...2018r.

<u>SPRAWOZDANIE</u>

Odławianie, transport i leczenie zwierząt nieudomowionych (dzikich) z terenu miasta Pabianice

Rok: 2019
Miesiąc: …….

Lp.	Dane zgłaszającego	Data i godz. podjętej interwencji	Adres interwencji	Służby zabezpieczające teren	Osoby podejmujące interwencję	Gatunek zwierzęcia	Krótki opis zdarzenia i działań na miejscu	Uwagi
1.								
2.								
3.								