

Pabianice, dnia.....

.....

.....

imię i nazwisko

.....

.....

adres

Prezydent Miasta Pabianic

Ja niżej podpisany(a).....

nr PESEL.....uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego (Dz. U. Z 2024r., poz. 17) za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że

- posiadam psa/psy (podać ilość)..... rasy.....od dnia.....

- posiadałem/am psa/psy (podać ilość)rasy.....do dnia.....

.....

podpis

W załączeniu:

.....

.....

Stwierdzam zgodność danych
na podstawie dowodu osobistego.

.....

podpis pracownika

Zgodnie z art. 233 § 1. Kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Pabianicach jest Prezydent Miasta Pabianic z siedzibą w Pabianicach przy ul. Zamkowej 16, 95-200 Pabianice. Kontakt z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych, zwanego dalej „IOD” e-mail: IOD@um.pabianice.pl. Szczegółowe informacje pod adresem: <https://bip.um.pabianice.pl> w zakładce „Ochrona danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Pabianicach”.