

Odbiór, transport i utylizacja, bądź przekazanie do utylizacji lub miejsca czasowego przechowywania zwłok zwierzęcych i ich części z terenów parków/skwerów miasta Pabianice

SPRAWOZDANIE

Rok: 2025 miesiąc*:

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

* niepotrzebne skreślić