

Załącznik nr 1
do zapytania

Miesiąc2023			
L.poj	Data	Nr Ewidencyjny/chip psa	Opis zdarzenia (przyjęcie, adopcja, eutanazja, padnięcie, zbieg)

Stan zwierząt na koniec ubiegłego miesiąca Przyjętych z Miasta/ gminy (nazwa)	Szt.	
--	------	--

przyjęte		adoptowane		padłe		eutanazje		zbiegłe	
----------	--	------------	--	-------	--	-----------	--	---------	--

Stan zwierząt na koniec miesiąca	Szt.	
Ilość wszystkich zwierząt przebywających w Schronisku na dzień składania raportu		