

Miejsce bytowania populacji (wskazanie ulic lub obszaru miasta) <u>Oddzielnie dla każdej populacji</u>	Miejsce dokarmiania (wskazanie dokładanego miejsca, gdzie wykładana jest karma)	Godziny dokarmiania	Wielkość populacji [szt.]	Ilość kotów wysterylizowanych / wykastrowanych	Informacja czy populacja ma zapewnione schronienie dla kotów (znak X we właściwej kratce)	Zakres sprawowanej opieki (znak X we właściwej kratce)
.....	<input type="checkbox"/> TAK (jakie?) <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> dokarmianie <input type="checkbox"/> leczenie <input type="checkbox"/> kastracja <input type="checkbox"/> organizacja schronień
.....	<input type="checkbox"/> TAK (jakie?) <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> dokarmianie <input type="checkbox"/> leczenie <input type="checkbox"/> kastracja <input type="checkbox"/> organizacja schronień
.....	<input type="checkbox"/> TAK (jakie?) <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> dokarmianie <input type="checkbox"/> leczenie <input type="checkbox"/> kastracja <input type="checkbox"/> organizacja schronień

- Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym zał. informacje zgodne są z prawdą i będą podstawą do otrzymania zakupionej przez Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski karmy dla kotów wolno żyjących oraz, że w przypadku wątpliwości w zakresie rzetelności przekazanych informacji przedstawiciel Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski może przeprowadzić kontrolę w celu ich weryfikacji:

TAK

NIE

.....

(data i podpis)