*Załącznik nr 2.3*

*do umowy nr ...................*

*z dnia .............................*

**Wykaz adoptowanych i padłych zwierząt odłowionych na terenie miasta Skarżyska–Kamiennej**

**w miesiącu ............................... 2025r.**

| Lp. | Data odłowienia/  przyjęcia do schroniska | Data opuszczenia schroniska | Data i przyczyna  Upadku/ padnięcia  zwierzęcia | Gatunek/Wiek | Maść /rasa | Płeć | Wielkość | Znaki szczególne | Rodzaj szczepień/  badań | Oznakowanie(chip) i data | Ilość sztuk | Dane osoby adoptującej  (Imię, Nazwisko, adres) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **RAZEM** | |  |

.........................................

pieczęć i podpis Wykonawcy