

Wniosek
o sfinansowanie zabiegu elektronicznego znakowania (czipowania)
psa/suki z terenu gminy Dębe Wielkie

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna psa/suki

2. Adres zamieszkania właściciela psa/suki

3. Kontakt (nr tel., e-mail)

4. Dane dotyczące psa/suki:

Imię

Płeć

Rasa

Umaszczenie

Data urodzenia lub wiek

Znaki szczególne

- Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie elektronicznego znakowania zwierzęcia.

- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Z usługi można skorzystać w jednym z dwóch gabinetów weterynaryjnych z którym tutaj. Urząd podpisał umowę:

- **WETIMED lek. wet. Magdalena Wróbel, ul. Warszawska 2A, 05-311 Dębe Wielkie, telefon 502 675 397**
- **Gabinet Weterynaryjny lek. wet. Sylwia Pytel, ul. Słowackiego 11, 05-074 Halinów telefon 668 250 082**

Data i czytelny podpis Właściciela zwierzęcia

.....

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik:

- *Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa/suki przeciwko wściekliznie.*

Wniosek został pozytywnie/negatywnie* zweryfikowany przez Referat Gospodarki Komunalnej i Ekologii Urzędu Gminy Dębe Wielkie:

.....

Data i podpis pracownika weryfikującego wniosek

