

Załącznik B do Regulaminu wykonania standardowego zabiegu sterylizacji albo kastracji kotów wolno żyjących oraz elektronicznego znakowania (czipowania) psów posiadających właścicieli, finansowany ze środków przeznaczonych na ten cel w 2026 roku w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto Golub-Dobrzyń”

Golub-Dobrzyń, dnia

Imię i nazwisko

Adres

.....

Telefon

**Burmistrz Miasta Golubia-Dobrzynia
ul. Plac Tysiąclecia 25
87-400 Golub-Dobrzyń**

WNIOSEK O ELEKTRONICZNE OZNAKOWANIE PSA

1. Zwracam się z prośbą o wykonanie usługi elektronicznego znakowania psa, którego jestem właścicielem.
2. Przekazuję następujące informacje o posiadanym zwierzęciu:
 - a) Imię psa,
 - b) Rasa psa,
 - c) Wiek,
 - d) Płeć,
 - e) Miejsce przebywania zwierzęcia
3. Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie usługi elektronicznego znakowania psa.
4. Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.
5. Zobowiązuje się do rejestracji numeru mikroczipa w ogólnodostępnej bazie danych.
6. Załączam kserokopię aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliznie (w przypadku psów).

.....
podpis wnioskodawcy