

--

ČIPOVÁNÍ PSA

OHLAŠOVACÍ POVINNOST

A. Údaje o držiteli psa

Jméno a příjmení držitele psa	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Doručovací adresa	
E-mail	
Telefon	

B. Údaje o psovi

	Plemeno psa	Datum narození psa	Pohlaví psa	Barva psa	Jméno psa	Číslo čipu*	Datum čipování
1.							
2.							
3.							

*Pokud máte k dispozici samolepku s čárovým kódem mikročipu, nalepte ji do tohoto prostoru.
Pokud ne, vypište zde kód mikročipu.

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Hranicích dne:

Podpis držitele psa:

QF-FO-13

Strana 1 (celkem 1)