**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 2025 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:
3. Imię psa ……………………….,
4. Rasa psa ……………………………,
5. Wiek ………………………………..,
6. Płeć …………………………………,
7. Miejsce przebywania zwierzęcia …………………………..
8. Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie usługi elektronicznego znakowania psa.
9. Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie poza biegowym.
10. Załączam kserokopię aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie (w przypadku psów).

……..………………………………

podpis wnioskodawcy