

Zarejestrowano:

Burmistrz Miasta Kobyłka
ul. Wołomińska 1
05-230 Kobyłka



.....
miejsowość, data

WNIOSEK NA WYKONANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI* ZWIERZĘCIA

1. Podstawa prawna – art. 11a ust. 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2019 r. poz. 122) oraz uchwały Nr VII/61/2019 Rady Miasta Kobyłka z dnia 28 marca 2019 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Kobyłka w 2019 roku.

Imię i nazwisko

.....

Adres

Telefon

PEŁNOMOCNIK (jeżeli został ustanowiony - do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo oraz uiścić opłatę w wysokości 17 zł za ww. pełnomocnictwo.)

.....

Na podstawie art. 11a ust. 3a z ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2019 r. poz. 122) oraz uchwały Nr VII/61/2019 Rady Miasta Kobyłka z dnia 28 marca 2019 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Kobyłka w 2019 roku, zwracam się z wnioskiem o wykonanie zabiegu:

- sterylizacji, kastracji *
- psa, kota *, rasy
- płeć
- waga kg
- wiek lat
- ilość szt.
- imię
- posiadającego oznakowanie

*** Niewłaściwe skreślić**

.....
podpis Wnioskodawcy

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Kobyłka w 2019 roku (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000 z późn. zm.)

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Aktualne szczepienie przeciwko wścieklicznie.
2. Potwierdzenie trwałego oznakowania zwierzęcia.