

Zawonia, dnia..... r.

ZGŁOSZENIE BEZDOMNEGO PSA/KOTA DO KASTRACJI

1. Zgłaszający:

.....
.....
.....

2. Miejsce przebywania psa/kota (adres):

.....
.....
.....
.....

3. Charakterystyka psa/kota (wygląd, wielkość, zachowanie):

.....
.....
.....
.....

4. Uzasadnienie dla podjęcia działań związanych z przeprowadzaniem kastracji:

.....
.....
.....

5. Potwierdzenie Referatu Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska dla wykonania zabiegu kastracji przez lekarza weterynarii:

.....
data, podpis, pieczęć

6. Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii:

.....
data, podpis, pieczęć

7. Potwierdzenie osoby odbierającej zwierzę po zabiegu:

.....
data, podpis