

Formulář s informacemi o zvířeti v zájmovém chovu původem z Ukrajiny

Informace o majiteli / jiné osobě

Jméno, příjmení

Adresa místa pobytu v ČR

Ulice	č.p.
Obec/část obce	
PSČ	

Telefonní číslo

E-mailová adresa

Informace o zvířeti

Druh zvířete

Datum a výsledek prvního klinického vyšetření zvířete

Číslo mikročipu

Datum aplikace mikročipu

Datum a výsledek druhého klinického vyšetření zvířete

Datum vakcinace proti vzteklině

Datum vystavení očkovacího průkazu

nebo datum vystavení a číslo pasu zvířete v zájmovém chovu

Adresa místa karantény zvířete

Ulice	č.p.
Obec/část obce	
PSC	

Jméno a příjmení soukromého/ých veterinárního/ch lékaře/ů a číslo osvědčení KVL

--

V dne

.....
Podpis majitele / jiné osoby

.....
Razítko a podpis soukromého/ých
veterinárního/ch lékaře/ů