

Formulář žádosti pro chovatele psa — občana (fyzickou osobu)

údaje označené *hvězdičkou jsou povinné, ostatní údaje vyplňte, pokud je znáte; po vyplnění vytiskněte a podepište

Identifikace psa

Číslo čipu	_____
Datum aplikace/odečtení	dd.mm.rrrr

Umístění čipu — zaškrtněte

<input type="checkbox"/> levá strana krku	<input type="checkbox"/> střed krku	Číslo tetování	_____
<input type="checkbox"/> pravá strana krku	<input type="checkbox"/> jiné — vypište	Číslo Petpasu	_____

Informace o narození psa

Stát narození	_____
Datum narození	dd.mm.rrrr
Datum narození není přesné — přibližné	dd.mm.rrrr

Popis psa

Jméno psa	_____
Plemeno psa	_____
Barva psa	_____

Zakroužkujte platné

Průkaz původu	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Pohlaví	<input type="checkbox"/> fena	<input type="checkbox"/> pes
Kastrace	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

Poznávací znaky

Doplňkové informace k popisu psa

Očkování proti vzteklině

*Očkován	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	Datum očkování	dd.mm.rrrr
----------	------------------------------	-----------------------------	----------------	------------

Platnost očkování

<input type="checkbox"/> 12 měsíců	<input type="checkbox"/> 24 měsíců	<input type="checkbox"/> 36 měsíců
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Chovatel (osoba, která má zvíře v držení a je za něj zodpovědná)

*Jméno	_____
*Příjmení	_____
*Datum narození	dd.mm.rrrr
*Adresa pobytu uvedená v dokladu totožnosti	_____

*Cizinec — typ dokladu (občané ČR nevyplňují)

<input type="checkbox"/> občanský průkaz	<input type="checkbox"/> cestovní pas
<input type="checkbox"/> cestovní průkaz	<input type="checkbox"/> povolení k pobytu (plastová karta)
<input type="checkbox"/> vízový štítek	<input type="checkbox"/> pobytový štítek
<input type="checkbox"/> povolení k pobytu (knížka)	<input type="checkbox"/> potvrzení o přechodném pobytu/osvědčení o registraci

*Číslo dokladu

*Adresa chovu je stejná jako adresa pobytu ANO NE

Pokud ne, uveďte místo chovu

Ulice	_____	Číslo popisné a orientační	_____
PSČ	_____	Město	_____

Kontaktní údaje chovatele

E-mail	_____
Mobilní telefon	_____

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.

Datum podpisu	dd.mm.rrrr	Jméno a příjmení podepisujícího čitelně	_____
		Podpis	