

## Formulář žádosti právnickou osobu (firmu) se psem v majetku

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                          | _____      | Jméno psa   | _____ |
| Datum narození                         | dd.mm.rrrr | Plemeno psa | _____ |
| Datum narození není přesné – přibližné | dd.mm.rrrr | Barva psa   | _____ |

### Popis 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 |
|----------|------------------------------|-----------------------------|----------------|------------|-------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

### Platnost očkování

### Údaje o chovateli – právnické osobě, která má zvíře v majetku a je za něj zodpovědná

|   |       |
|---|-------|
| *Název firmy                              | _____ |
| *IČO                                      | _____ |
| *Adresa sídla firmy                       | _____ |
| *Jednající osoba (jméno, e-mail, telefon) | _____ |

### Zástupce chovatelem pověřený právnickou osobou

|   |            |
|---|------------|
| *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 (knižka) | <input type="checkbox"/> potvrzení o přechodném pobytu/osvědčení o registraci |

### \*Číslo dokladu

### \*Adresa chovu je stejná jako sídlo právnické osoby

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
|------------------------------|-----------------------------|

### Pokud ne, uveďte místo chovu

|       |       |                            |       |
|-------|-------|----------------------------|-------|
| Ulice | _____ | Číslo popisné a orientační | _____ |
| PSC   | _____ | Město                      | _____ |

### Kontaktní údaje chovatele – zástupce právnické osoby

|                 |       |
|-----------------|-------|
| E-mail          | _____ |
| Mobilní telefon | _____ |

### Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.

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