

.....

(dane osobowe)

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

Nr PESEL:

.....

Nr telefonu:

.....

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Dąbrowie Tarnowskiej**

Wniosek o rejestrację hodowli psów/ kotów.

Zgodnie z art. 84 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016- „Prawo o zdrowiu zwierząt” proszę o rejestrację hodowli psów/ kotów:

1.
(Imię, nazwisko/ nazwa)
2.
(gatunek, rasa)
3.
(liczba utrzymywanych zwierząt)
4.
(rodzaj działalności)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

.....
(podpis podmiotu)