PŘIHLAŠUJI PSA DO EVIDENCE MĚSTSKÉHO ÚŘADU SOBĚSLAV

POPLATNÍK:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: _____ ROK NAROZENÍ: _____

TELEFON: _____

ADRESA TRVALÉHO POBYTU:
Bytový dům Rodinný dům Samota _____

DRŽÍM PSA NA JINÉ ADRESE:
Bytový dům Rodinný dům Samota _____

PES:

RASA: _____ POHLAVÍ: _____

BARVA A JINÉ ZNAKY: _____

PES SLYŠÍ NA JMÉNO: _____ ROK NAROZENÍ: _____

ČÍSLO ČIPU: | | | | | | | | | | | | | | | EVID. ZNÁMKA: _____

_____ _____
DATUM PODPIS POPLATNÍKA