

Załącznik Nr 3  
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi  
oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w 2022 r.

OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE WYKONANIA ZABIEGU WETERYNARYJNEGO W RAMACH PROGRAMU OPIEKI  
NAD BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI ORAZ ZAPOBIEGANIU BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA  
TERENIE GMINY RASZYN

1. Imię i nazwisko właściciela ( opiekuna) zwierzęcia:

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

2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia oraz nr telefonu (informacja dodatkowa  
nieobligatoryjna):

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

1. Rodzaj i cechy zwierzęcia pies, kot, maść, imię, płeć, miejsce przebywania zwierzęcia:

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

Załącznik:

Kserokopia aktualnego dowodu szczepienia przeciwko wściekliźnie (dotyczy psów).

.....  
*Miejscowość , data*

.....  
*Podpis właściciela, opiekuna*