

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	

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		Plemeno psa	
Datum narození není přesné – přibližné		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	
----------	------------------------------	-----------------------------	----------------	--

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	
*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	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> 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		Jméno a příjmení podepisujícího čitelně	
		Podpis	