

Załącznik nr 2 do Programu
opieki nad zwierzętami
bezdolnymi oraz zapobiegania
bezdolności zwierząt na terenie
Gminy Besko na 2012r.

Notatka z przyjęcia zwierzęcia do lecznicy

Data:

Godzina:

Osoba zgłaszająca

Instytucja:
Nazwisko:
Imię:
Nr dow. os.
Adres:
Tel:
Email:

Opis zwierzęcia

Gatunek:
Rasa:
Kolor:
Płeć:
Wiek:

Opis okoliczności zdarzenia (wypadku)

Data:
Miejsce:
Świadkowie:
.....

Dokładny opis zdarzenia

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

Podpis przekazującego zwierzę

Pieczętka i podpis lekarza weterynarii


PRZEWODNICZĄCY RADY
Maciej Mermer