

Formulář žádosti pro chovatele psa občana (fyzickou osobu)

(údaje opatřené hvězdičkou jsou povinné, ostatní údaje vyplňte, pokud je znáte)

Identifikace psa

Číslo čipu	
Datum aplikace/odečtení	

Číslo tetování	
Číslo Petpasu	

Informace o narození psa

Stát narození	
Datum narození	
Datum narození není přesné – vypište přibližné	

Popis psa

Jméno psa*	
Plemeno psa	
Barva psa	

Zakroužkujte platné:

Průkaz původu	ANO	NE
Pohlaví	Pes	Fena
Kastrace	ANO	NE

Očkování proti vzteklině

Očkován	ANO	NE
---------	-----	----

Datum očkování	
----------------	--

Platnost očkování		12 měsíců		24 měsíců		36 měsíců
-------------------	--	-----------	--	-----------	--	-----------

Chovatel (osoba, která má zvíře v držení a je za něj zodpovědná)

Jméno *	
Příjmení *	
Datum narození *	
Adresa pobytu (ta, která je uvedena v dokladu totožnosti)	

Adresa chovu je stejná jako adresa pobytu*	ANO	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.

Jméno a příjmení chovatele čitelně

Datum a Podpis chovatele
