

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Adres wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Kędzierzynie-Koźlu**

Proszę o

- ☐ dokonanie legalizacji dokumentu: paszportu zwierzęcia o nr \_\_\_\_\_,  
☐ wystawienie świadectwa zdrowia na przedstawionym przeze mnie wzorze

gatunek zwierzęcia \_\_\_\_\_

imię \_\_\_\_\_

rasa \_\_\_\_\_

płeć \_\_\_\_\_

data urodzenia \_\_\_\_\_

nr mikrochipu \_\_\_\_\_

Adres miejsca, w którym zwierzę przebywało w ciągu ostatnich 30 dni:

\_\_\_\_\_

Data ostatniego szczepienia przeciwko wściekliźnie \_\_\_\_\_

Data poprzedniego szczepienia przeciw wściekliźnie \_\_\_\_\_

Data miareczkowania \_\_\_\_\_

Data leczenia przeciwko echinokokozi \_\_\_\_\_

Zwierzę zostanie przemieszczone w dniu \_\_\_\_\_ godz. wyjazdu \_\_\_\_\_

do \_\_\_\_\_  
nazwa kraju przeznaczenia, region, kanton, stan itp.

☐ tymczasowo

☐ na stałe

Charakter przemieszczenia:

☐ niekomercyjny

☐ komercyjny

Zgodnie z informacjami, jakie uzyskałem legalizacja paszportu/ wystawienie świadectwa zdrowia jest wymagana przez władze kraju trzeciego, do którego zwierzę zostanie przemieszczone. Jednocześnie oświadczam, że nie będę wnosił roszczeń wobec organu, który dokonał legalizacji paszportu/ wystawienia świadectwa zdrowia w razie gdyby powyższe dokumenty okazały się niewystarczające dla wprowadzenia zwierzęcia do kraju docelowego.

\_\_\_\_\_  
Podpis wnioskodawcy