

Registrační formulář pro psa/fenu

<i>DRŽITEL PSA/FENY – plátce poplatku:</i>	
Příjmení, jméno, titul:	
Datum narození:	
Adresa:	
Mobil:	
Telefon:	
Další kontakty:	
E-mail:	

<i>MAJITEL PSA/FENY:</i> <i>Vyplňovat pouze, pokud je odlišný od držitele.</i>	
Příjmení, jméno, titul:	
Datum narození:	
Adresa:	
Mobil:	
Telefon:	
Další kontakty:	
E-mail:	

OTOČTE PROSÍM!
Na druhé straně vyplňte prosím informace
o psovi/feně.

INFORMACE O PSOVI/FENĚ :		
Pohlaví:	PES *	FENA *
Datum narození (alespoň rok):		
Plemeno (u kříženců uvést co nejpodrobnější charakteristiku):		
Jméno zvířete:		
Poznávací a charakteristické znaky (rozepsat barvu/barvy srsti, délku srsti, další anatomické údaje, vlastnosti psa,...):		
Umístění psa (číslo nemovitosti nebo číslo pozemku)		
Číslo známky Obecního úřadu Krhanice:		
Tetovací známka **:		
Kód mikročipu**:		

/ Nehodící se, škrtněte.*

*/** Vyplňuje se, pokud tato skutečnost nebo údaj existuje.*

Souhlasím se zpracováním osobních údajů a mnou uvedených údajů pro účely evidence psů Obecního úřadu Krhanice ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Souhlasím s poskytnutím údajů na požádání ze strany Policie ČR, Městské policie, Hasičského záchranného sboru, lékařských zařízení a veterinárních lékařů.

V dne

Podpis držitele: