

Radomsko, dnia

**SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI SUK/KOTEK*
LUB KASTRACJI PSÓW/KOTÓW***

W ramach „Programu sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich
należących do mieszkańców Miasta Radomska ze środków Budżetu
Obywatelskiego w roku 2022 r.

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

2. Adres zamieszkania:.....

4. Nr Telefonu/ email

Gatunek i liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu:

.....
.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis przedstawiciela
Urzędu Miasta Radomska

Nazwa i adres wskazanego gabinetu weterynaryjnego:

.....

.....

.....

Nr telefonu:

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii

Data i rodzaj wykonania zabiegu:

Sterylizacja psa (szt.)

Kastracja psa (szt.)

Sterylizacja kota (szt.)

Kastracja kota (szt.)

.....

(data, pieczętka i podpis lekarza weterynarii)