

FORMULÁŘ ŽÁDOSTI PRO CHOVATELE PSA OBČANA (fyzickou osobu)

*) povinné údaje

IDENTIFIKACE PSA

Číslo čipu*	
Datum aplikace/odečtení*	

Umístění čipu* – zaškrtněte

☐	Levá strana krku	☐	Střed krku
☐	Pravá strana krku	☐	Jiné (vypište):

Číslo tetování	
Číslo PetPasu	

Informace o narození psa

Stát narození*	
Datum narození*	
Datum narození není přesné – vypište přibližné*	
Číslo čipu matky psa	

Popis psa

Jméno psa*	
Plemeno psa*	
Barva psa*	

Zakroužkujte platné:

Průkaz původu*	ANO	NE
Pohlaví*	Pes	Fena
Kastrace*	ANO	NE

Poznávací znaky

--

Doplňkové informace

--

OČKOVÁNÍ PROTI VZTEKLINĚ

Očkován (zakroužkujte)*	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 (uvedená v dokladu totožnosti)	

Pro osoby, které nejsou občany ČR:

Typ dokladu (zaškrtněte):	
☐ občanský průkaz	☐ cestovní pas
☐ cestovní průkaz	☐ povolení k pobytu (plastová karta)
☐ vízový štítek	☐ pobytový štítek
☐ povolení k pobytu (knížka)	☐ potvrzení o přechodném pobytu/osvědčení o registraci
Číslo dokladu:	

ADRESA CHOVU:

Adresa chovu je stejná jako adresa pobytu*	ANO	NE
--	-----	----

Pokud ne, uveďte místo chovu (dle nahlášení psa na obecním úřadu)*

Ulice	
Číslo popisné a orientační	
PSČ	
Město	

KONTAKTNÍ ÚDAJE CHOVATELE

E-mail*	
Mobilní telefon*	

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.

Souhlasím s využitím těchto dat za účelem zapsání psa do centrální evidence psů.

Datum:

Jméno a příjmení: _____

Podpis: _____