

údaje označené \* hvězdičkou jsou povinné, pokud je znáte – jinak vyplní veterinární lékař | údaje označené \*\* jsou povinné, pokud existují; | po vyplnění vytiskněte a podepište

**\* Umístění čipu – zaškrtněte**

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |                                         |                                           |                                     |                  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|--|
| *Číslo čipu              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |                                         | <input type="checkbox"/> levá strana krku | <input type="checkbox"/> střed krku | **Číslo tetování |  |
| *Datum aplikace/odečtení |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> pravá strana krku | <input type="checkbox"/> jiné – vyplňte | **Číslo Petpasu                           |                                     |                  |  |

## Popis psa

|                                           |  |             |  |
|-------------------------------------------|--|-------------|--|
| Stát narození                             |  | Jméno psa   |  |
| ** Datum narození                         |  | Plemeno psa |  |
| ** Datum narození není přesné – přibližné |  | Barva psa   |  |

## **\*\* Poznávací znaky**

|               |                               |                              |
|---------------|-------------------------------|------------------------------|
| Průkaz původu | <input type="checkbox"/> Ano  | <input type="checkbox"/> Ne  |
| Pohlaví       | <input type="checkbox"/> Fena | <input type="checkbox"/> Pes |
| Kastrace      | <input type="checkbox"/> Ano  | <input type="checkbox"/> Ne  |

|  |
|--|
|  |
|--|

## **\*\* Platnost očkování**

|         |                              |                             |                   |  |                                    |                                    |                                    |
|---------|------------------------------|-----------------------------|-------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Očkován | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | ** Datum očkování |  | <input type="checkbox"/> 12 měsíců | <input type="checkbox"/> 24 měsíců | <input type="checkbox"/> 36 měsíců |
|---------|------------------------------|-----------------------------|-------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

**Údaje o chovateli – právnické osobě či podnikateli, která má zvíře v majetku a je za něj zodpovědná**

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| Název firmy                              |  |
| IČO                                      |  |
| Adresa sídla firmy                       |  |
| Jednající osoba (jméno, e-mail, telefon) |  |

**Zástupce chovatelem pověřený právnickou osobou či podnikatelem**

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| Jméno                                      |  |
| Příjmení                                   |  |
| Datum narození                             |  |
| Adresa pobytu uvedená v dokladu totožnosti |  |

**\*\* Cizinec – typ dokladu (občané ČR nevyplňují)**

|                                                     |                                                                               |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> občanský průkaz            | <input type="checkbox"/> cestovní pas                                         |
| <input type="checkbox"/> cestovní průkaz            | <input type="checkbox"/> povolení k pobytu (plastová karta)                   |
| <input type="checkbox"/> vízový štítek              | <input type="checkbox"/> pobytový štítek                                      |
| <input type="checkbox"/> povolení k pobytu (knížka) | <input type="checkbox"/> potvrzení o přechodném pobytu/osvědčení o registraci |

**\*\* Číslo dokladu**

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                                   |                              |                             |
|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Adresa chovu je stejná jako sídlo právnické osoby | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|

**\*\* Pokud ne, uveďte místo chovu**

|       |  |                            |  |
|-------|--|----------------------------|--|
| Ulice |  | Číslo popisné a orientační |  |
| PSČ   |  | Město                      |  |

**Kontaktní údaje chovatele – zástupce právnické osoby či podnikatele**

|                 |  |
|-----------------|--|
| E-mail          |  |
| Mobilní telefon |  |

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.**

|               |  |                                         |  |
|---------------|--|-----------------------------------------|--|
| Datum podpisu |  | Jméno a příjmení podepisujícího čitelně |  |
|               |  | Podpis                                  |  |