

.....
(imię i nazwisko)

..... , dn.
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....

Zgoda na elektroniczne oznakowanie zwierzęcia domowego

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na elektroniczne oznakowanie, w postaci czipa, mojego zwierzęcia podczas zabiegu sterylizacji / kastracji¹⁾ wykonanego w ramach zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Stara Biała”.

.....
(Czytelny podpis)

1) Niepotrzebne skreślić