**ZLECENIE NA ZABIEG**

**STERYLIZACJI / KASTRACJI / CZIPOWANIA ZAWIERZĘCIA**

**NR…… Z DNIA………………….**

Zlecenie na bezpłatną usługę weterynaryjną polegającą na wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji/czipowania psa/kota w ramach zadania **„Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Dzierzążnia”** współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.

1. Zabieg wykonany w : Vetporadnia Gabinet Weterynaryjny Agnieszka Lisińska,
 ul. Lipowa 1d, 09-1000 Płońsk ,

przez Lekarza weterynarii: Agnieszkę Lisińską, tel.: 604-470-496.

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

……………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:

……………………………………………………………………………

1. Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: ………… szt.
2. Gatunek zwierzęcia: ……………………………………...
3. Rodzaj zabiegu: sterylizacja ٭/ kastracja٭
4. Czipowanie: TAK٭/NIE٭
5. Potwierdzenie aktualnego szczepienia psa przeciwko wściekliźnie: TAK٭/NIE٭

٭ niepotrzebne skreślić

………………………………………

 (podpis przedstawiciela Urzędu)

Oświadczam, że nie będę wnosił żadnych roszczeń za ewentualne powikłania po zabiegowe w stosunku do Gminy Dzierzążnia.

………………………………………

 (podpis właściciela/opiekuna)