

# Formulář žádosti pro chovatele psa – občana (fyzickou osobu)

údaje označené \*hvězdičkou jsou povinné, ostatní údaje vyplňte, pokud je znáte; po vyplnění vytiskněte a podepište

## Identifikace psa

Číslo čipu	
Datum aplikace/odečtení	

## Umístění čipu – zaškrtněte

<input type="checkbox"/> levá strana krku	<input type="checkbox"/> střed krku	Číslo tetování	
<input type="checkbox"/> pravá strana krku	<input type="checkbox"/> jiné – vypište	Číslo Petpasu	

## Informace o narození psa

## Popis psa

Stát narození		Jméno psa	
Datum narození		Plemeno psa	
Datum narození není přesné – přibližné		Barva psa	

## Zakroužkujte platné

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

## Poznávací znaky

--

## Doplňkové informace k popisu psa

--

## Očkování proti vzteklině

*Očkován	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
----------	------------------------------	-----------------------------

Datum očkování	
----------------	--

## Platnost očkování

<input type="checkbox"/> 12 měsíců	<input type="checkbox"/> 24 měsíců	<input type="checkbox"/> 36 měsíců
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

**Chovatel (osoba, která má zvíře v držení a je za něj zodpovědná)**

*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 adresa pobytu	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
--	------------------------------	-----------------------------

**Pokud ne, uveďte místo chovu**

Ulice		Číslo popisné a orientační	
PSČ		Město	

**Kontaktní údaje chovatele**

E-mail	
Mobilní telefon	

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

Datum podpisu		Jméno a příjmení podepisujícího čitelně	
		Podpis	