**PŘIHLÁŠKA PSA DO EVIDENCE OBECNÍHO ÚŘADU VESCE**

**(dle OZV č.8/2019)**

**POPLATNÍK A DRŽITEL PSA**

Jméno a příjmení: ......................................................................................................................................

Adresa: ......................................................................................................................................................

Datum narození: ........................................................................................................................................

Telefon (dobrovolné, pro případ ztráty psa): ............................................................................................

Pes je držen na adrese: Trvalého bydliště

 Jiné: ........................................................................................................

**ÚDAJE O PSOVI (EVIDENČNÍ POPIS PSA)**

Pes slyší na jméno: .................................................................................

Plemeno: .................................................................................

Rok narození: .................................................................................

Pohlaví: .................................................................................

Barva: .................................................................................

Případná zláštní znamení: .................................................................................

Číslo čipu: .................................................................................

Číslo evidenční známky OÚ Vesce: ..................................................................................

Držitel psa je povinen Obecnímu úřadu Vesce ohlásit pro účely evidence ukončení chovu psa na území obce, ztrátu či únik psa, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy tato skutečnost nastala a vrátit evidenční známku psa.

Datum: ............................................. Podpis: .........................................................

PROSÍME O VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY PSA Z DŮVODU AKTUALIZACE EVIDENCE PSŮ KVŮLI ZAVEDENÍ POVINNOSTI ČIPOVÁNÍ PSŮ A JEJÍ ODEVZDÁNÍ NA OBECNÍ ÚŘAD VESCE.

**PŘIHLÁŠKA PSA DO EVIDENCE OBECNÍHO ÚŘADU VESCE**

**(dle OZV č.8/2019)**

**POPLATNÍK A DRŽITEL PSA**

Jméno a příjmení: ......................................................................................................................................

Adresa: ......................................................................................................................................................

Datum narození: ........................................................................................................................................

Telefon (dobrovolné, pro případ ztráty psa): ............................................................................................

Pes je držen na adrese: Trvalého bydliště

 Jiné: ........................................................................................................

**ÚDAJE O PSOVI (EVIDENČNÍ POPIS PSA)**

Pes slyší na jméno: .................................................................................

Plemeno: .................................................................................

Rok narození: .................................................................................

Pohlaví: .................................................................................

Barva: .................................................................................

Případná zláštní znamení: .................................................................................

Číslo čipu: .................................................................................

Číslo evidenční známky OÚ Vesce: .................................................................................

Držitel psa je povinen Obecnímu úřadu Vesce ohlásit pro účely evidence ukončení chovu psa na území obce, ztrátu či únik psa, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy tato skutečnost nastala a vrátit evidenční známku psa.

Datum: ............................................. Podpis: .........................................................

PROSÍME O VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY PSA Z DŮVODU AKTUALIZACE EVIDENCE PSŮ KVŮLI ZAVEDENÍ POVINNOSTI ČIPOVÁNÍ PSŮ A JEJÍ ODEVZDÁNÍ NA OBECNÍ ÚŘAD VESCE.