

DEKLARACJA / KOREKTA DEKLARACJI*
OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT - WOLNOŻYJĄCYCH KOTÓW
na terenie Miasta Pabianice

1. Dane opiekuna społecznego

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:**

Numer telefonu i e-mail: **

2. Informacje o zwierzętach

Miejsce przebywania zwierząt:

W związku ze złożoną deklaracją społecznego opiekuna:

– będę pobierał/a*

– nie będę pobierał/a*

karmę dla zadeklarowanej liczby wolno żyjących kotów będących po zabiegu sterylizacji/kastracji.

W przypadku niemożności samodzielnego odbioru karmy należy pisemnie upoważnić inną osobę do jej odbioru.

Oświadczam, iż opiekuję się zadeklarowanymi zwierzętami.

Zobowiązuję się informować Schronisko dla Zwierząt w Pabianicach o wszelkich zmianach danych podanych powyżej, w tym o rezygnacji z funkcji społecznego opiekuna kotów wolno żyjących.

.....
miejsowość i data

.....
podpis opiekuna społecznego zwierząt

Potwierdzam, iż zadeklarowane powyżej koty przebywają we wskazanym przez społecznego opiekuna miejscu.

.....
 (data i czytelny podpis właściciela,
 zarządcy/administratora nieruchomości)

Adnotacja urzędowa o liczbie kotów objętych opieką***

Liczba kotów objętych opieką: w tym:

– po zabiegu

– do zabiegu

Forma udzielanej zwierzętom opieki:

Deklaracja jest ważna dwa lata licząc od dnia jej złożenia/korekty.

* *niepotrzebne skreślić*

** *dane nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawach zwierząt*

*** *wypełnia Schronisko*