

Wójt Gminy Mińsk Mazowiecki
ul. Józefa Chelmońskiego 14
05-300 Mińsk Mazowiecki

Skierowanie na zabieg
kastracji/sterylizacji/czipowania* psa/kota* nr
z dnia

realizowane w ramach Programu sterylizacji i kastracji psów i kotów należących do mieszkańców
Gminy Mińsk Mazowiecki
który w całości finansowany będzie z budżetu gminy

1. Zabieg wykonywany w: **Gabinet Weterynaryjny ul. Józefa Chelmońskiego 33, 05-300 Mińsk Mazowiecki** przez lekarza weterynarii: Pana Jana Rogulskiego, **tel. kontaktowy: 604 923 813.**
2. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:
.....
- Adres zam.:.....
3. Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu szt.
4. Gatunek zwierzęcia.....
5. Waga zwierzęcia.....
5. Rodzaj zabiegu: sterylizacja* / kastracja*
6. Chipowanie: TAK* / NIE*
7. Skierowanie jest ważne 1 miesiąc od otrzymania tj. do dnia 2025 roku.

* Niepotrzebne skreślić

.....
Podpis przedstawiciela Urzędu