......................................, dnia ………………….

……………………………………………………….

/ Imię i nazwisko /

……………………………………………………….

……………………………………………………….

/ Adres /

……………………………………………………….

/ Telefon /

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kutnie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o legalizację paszportu o numerze

PL …………………………………………… wystawionym dnia …………………..……………………

dla psa / kota / fretki ………………………………………………………………….……………………

/ niepotrzebna skreślić / / rasa, wiek, płeć, imię /

o numerze mikroczipa: ……………………………………

*Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez administratora danych, tj. Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kutnie.*

……………………………………………......

/podpis właściciela/

**Do wniosku należy dołączyć opłatę w wysokości 26,00 zł na podany niżej numer konta: Urząd Miasta Kutno Bank BGŻ SA Odział Operacyjny w Kutnie nr 26 2030 0045 1110 0000 0158 3550**