

Ivartalanítást végző állatorvos nyilatkozata

Alulírott

Állatorvos neve:

Székhelye:

Kamarai nyilvántartási száma:

a jelen okirat aláírásával akként nyilatkozom, hogy az alábbi napon elvégeztem az alábbi szuka ivartalanítását:

Szuka neve:

Születési dátuma:

Törzskönyvi száma:(MEOESZ vagy honosított)

Chip száma:

Ivartalanítás dátuma:

Az ivartalanítás számlával igazolt állatorvosi munkadíja:

Fent nevezett állatorvos tudomásul veszem, hogy a jelen okirat pályázati összeg igénybevételehez kerül felhasználásra, az okiratban foglalt nyilatkozatom a valóságnak megfelelő.

....., 20.....,, (kelt hol és mikor)

.....
állatorvos aláírása és pecsétje