

.....

....., .....

(miejsowość)

(data)

.....

(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(PESEL/NIP)

.....

WNI

.....

(nr telefonu)

**Do**

**Powiatowego Lekarza**

**Weterynarii w Pleszewie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wystawienie świadectwa zdrowia dla zwierzęcia towarzyszącego ( dotyczy psów, kotów oraz fretek \*):

**Opis zwierzęcia** ( gatunek, rasa, płeć, nazwa, wiek, umaszczenie, nr mikroczypa)

.....  
.....  
.....

**Osoba towarzysząca zwierzęciu** ( jeśli inna, niż wnioskodawca)

.....  
.....  
.....

**Szczepienie przeciwko wściekliznie:** ....., **ważne od:** .....

**Data wyjazdu:**.....

**Miejsce przeznaczenia:**.....

.....  
( czytelny podpis)

Załączniki:

1. Zalegalizowany paszport do wglądu  
**W przypadku kraju wysyłki z nieustalonym obustronnie świadectwem zdrowia**
2. Wzór świadectwa zdrowia ustalonego z państwem przeznaczenia w wersji edytowalnej w języku polskim i innym wymaganym w państwie przeznaczenia oraz tłumaczenie przysięgłe na język polski.
3. Oświadczenie, że wzór świadectwa jest akceptowalny przez właściwą władzę kraju przeznaczenia
4. Oświadczenie, o poniesieniu odpowiedzialności prawnej i finansowej za ewentualne konsekwencje odrzucenia przesyłki przez władze kraju przeznaczenia
5. Oświadczenie, że nie jest wymagane badanie serologiczne w kierunku wścieklizny

\*niepotrzebne skreślić

---