INSPEKCJA WETERYNARYJNA
POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

....., 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

ul. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno
tel.: (24) 337-17-00, faks: (24) 337-17-01
sekretariat@piw.kutno.pl www.piw.kutno.pl