

SKIEROWANIE NA ZABIEG
STERYLIZACJI – KASTRACJI – UŚPIENIA ŚLEPEGO MIOTU *

w ramach Programu opieki nad zwierzętami oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na
terenie miasta i gminy Ryn

Niniejszym kieruję bezdomne koty zgłoszone przez

.....

na zabieg : sterylizacji – kastracji – uśpienia ślepego miotu *

STERYLIZACJA - sztuk

KASTRACJA - sztuk

UŚPIENIE ŚLEPEGO MIOTU - sztuk

Zwierzęta na zabieg doprowadzone zostaną przez

Po wykonaniu zabiegu i okresie rekonwalescencji zwierzęta zostaną odebrane przez :

.....

.....

podpis przedstawiciela Gminy Ryn

....., dnia

SKIEROWANIE WAŻNE 30 DNI