

ZAHTJEV ZA FINANCIRANJE TROŠKOVA CIJEPLJENJA I MIKROČIPIRANJA PASA

Podatci o podnositelju zahtjeva (vlasniku psa):

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Telefon: _____

IZVRŠENE USLUGE (zaokružiti redni broj):

1. Cijepljene psa protiv bjesnoće i dehelminitizacija u iznosu od _____ kn
2. Mikročipiranje psa od _____ kn
3. Izdavanje putovnice za psa u iznosu od _____ od _____ kn

UKUPNO _____ kn

ZAHTJEVU PRILAŽEM (zaokružiti redni broj):

1. Presliku osobne iskaznice (obostrano)
2. Izvornik plaćenog računa koji sadržava specifikaciju izvršenih usluga, ime i prezime vlasnika i broj ugrađenog mikročipa
3. Presliku putovnice za psa
4. Presliku tekućeg računa

(Datum i mjesto)

(Potpis podnositelja zahtjeva)