

# Žádost o zápis psa do Centrální evidence psů

Vyplněním a odesláním tohoto formuláře žádám společnost LA DOMENICA, a.s., provozovnu Veterinární klinika AlfaVet, o provedení zápisu psa do Centrální evidence psů. Za tímto účelem dobrovolně předávám níže uvedené údaje o psovi, jeho označení mikročipem, očkovaní a údaje o chovateli/držiteli psa.

Beru na vědomí, že pro provedení zápisu je nezbytné přivést psa na pracoviště za účelem ověření čísla mikročipu. Zápis bude proveden až po kontrole mikročipu a ověření, že údaje uvedené ve formuláři odpovídají skutečnosti. Poskytnuté údaje budou použity výhradně za účelem splnění zákonné povinnosti zápisu psa do Centrální evidence psů a související evidence úkonu na veterinárním pracovišti.

Zápis je nutné provést nejpozději při nejbližší vakcinaci proti vzteklině. K ověření mikročipu a zápisu se objednejte na webu AlfaVet v části rezervace.

**Pokyny:** povinné údaje jsou označeny hvězdičkou (\*). Vyplňujte prosím čitelně hůlkovým písmem. U voleb zaškrtněte jednu možnost, není-li uvedeno jinak.

## A. Údaje o psovi a jeho označení

<b>1. Číslo mikročipu *</b>	<b>2. Umístění čipu *</b> <input type="checkbox"/> Levá strana krku <input type="checkbox"/> Pravá strana krku <input type="checkbox"/> Jiné: _____
<b>3. Číslo Petpasu je-li vydán *</b>	<b>4. Stát narození *</b> <input type="checkbox"/> Česká republika <input type="checkbox"/> Jiné: _____
<b>5. Datum narození psa *</b>	<b>6. Jméno psa *</b> (U psa s PP celé jméno z průkazu.)
<b>7. Plemeno psa *</b>	<b>8. Barva psa *</b>
<b>9. Průkaz původu *</b> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<b>10. Pohlaví *</b> <input type="checkbox"/> Pes <input type="checkbox"/> Fena
<b>11. Kastrace *</b> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<b>13. Očkování proti vzteklině *</b> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
<b>12. Zvláštní znaky psa (Nepovinné – uveďte výrazné znaky, které pomohou k jednoznačné identifikaci psa.)</b>   	

## B. Údaje o chovateli/držiteli psa

<b>14. Jméno chovatele *</b>	<b>15. Příjmení chovatele *</b>
<b>16. Datum narození chovatele *</b>	<b>19. Mobilní telefon *</b>
<b>20. E-mail *</b>	
<b>17. Adresa trvalého bydliště chovatele *</b> (Ulice, číslo popisné/orientační, obec, PSČ.)	
<b>18. Adresa pobytu psa, je-li odlišná od trvalého bydliště chovatele</b> (Vyplňte pouze tehdy, pokud se liší od trvalého bydliště chovatele.)	

## C. Prohlášení žadatele a potvrzení

Potvrzuji, že údaje uvedené v tomto formuláři jsou úplné a pravdivé. Beru na vědomí, že bez řádně vyplněných údajů a bez ověření čísla mikročipu psa na pracovišti nemusí být možné zápis provést.

<b>Datum vyplnění:</b>	<b>Podpis žadatele:</b>
------------------------	-------------------------

## Vyplní pracoviště

<b>Ověření čísla mikročipu dne:</b>	<b>Čip ověřil/a:</b>
<b>Poznámka:</b>	
<b>Zápis proveden dne:</b>	<b>Podpis / razítko:</b>

