

.....  
(Miejscowość , data)

.....  
( Imię, nazwisko/ nazwa)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Krotoszynie**

**Wniosek o legalizację paszportu psa/ kota/ fretki**

Proszę o legalizację paszportu psa/kota/fretki\* , rasy.....

nr mikroczipu / nr paszportu .....

w związku z wyjazdem do .....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Opłata skarbową za legalizację dokumentu w kwocie 26 zł wniesiona na rachunek  
Urząd Miasta i Gminy Krotoszyn ul. Kołłątaja 7 63-700 Krotoszyn  
Bank Zachodni WBK SA Krotoszyn nr konta: 21 1090 1157 0000 0001 1325 4291

\*niepotrzebne skreślić