ZAHTJEV ZA ODOBRENJE

SUFINANCIRANJA KASTRACIJE PASA I MAČAKA

PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam vlasnik, odnosno posjednik dolje opisane životinje i pristajem da nadležne službe Grada Siska mogu tu činjenicu utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta.

OPIS ŽIVOTINJE:

BROJ ČIPA PSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Sisku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.

Upravni odjel za gospodarstvo i komunalni sustav Grada Siska na temelju zahtjeva stranke:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ODOBRAVA/NE ODOBRAVA

sufinanciranje kastracije za životinju u vlasništvu podnositelja zahtjeva, u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_ kn propisanom Odlukom o kastraciji pasa i mačaka.

U Sisku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.

SLUŽBENIK GRADA SISKA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_