**Veterinarska stanica Beli Manastir d.o.o.**

 **Osječka 128, HR-31300 Beli Manastir**

 **Broj žiro-računa 2340009-1100011167**

 **OIB: 74879732075 FAX: 703-165 ,UPRAVA:700-470**

 **e-mail: veterinarska.stanica.beli.manastir@os.t-com.hr**

ZAHTJEV ZA UDOMLJAVANJE PSA IZ SKUPINE OPASNIH PASA

IME:

PREZIME:

ADRESA:

DATUM ROĐENJA:

OIB:

Ovim putem želim nadležnoj veterinarskoj organizaciji podnijeti zahtjev za udomljavanje psa iz grupacije opasnih pasa prema Pravilniku o opasnim psima NN 117/2008.

U potpunosti sam suglasan s izvršenjem obveza koje proizlaze iz ugovora o udomljavanju pasa te, upoznat s Pravilnikom o opasnim psima NN 117/2008. U slučaju ne poštivanja propisanih obveza suglasan sam s tim da mi se oduzme udomljena životinja.

U Belom Manastiru

Potpis stranke:

Zahtjev se (zaokružiti):

Odobrava NE odobrava

Za sklonište: