**ZAHTJEV ZA FINANCIRANJE TROŠKOVA MIKROČIPIRANJA PASA**

**PODACI O PODNOSITELJU (vlasniku psa):**

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

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

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZVRŠENE USLUGE:**

* MIKROČIPIRANJE PSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuna

**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 psa
4. Presliku tekućeg računa na koji će biti izvršena uplata

Datum i mjesto:

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

**Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva:**

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

**Zahtjev preuzeo:**

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

Dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019. godine

Napomena:

Zahtjev s prilozima predaje se u Veterinarskoj stanici Vrbovec (Kolodvorska 68, Vrbovec), Veterinarskoj ambulanti Lonjica (Lonjica 110) ili u Upravnom odjelu za financije i gospodarstvo Grada Vrbovca, soba 33 (Trg Petra Zrinskog 9)

Nepotpuni zahtjevi neće se razmatrati.