

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Imię, nazwisko/nazwa)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łodzi**

**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:  
Wydział Finansowy UMŁ, ul. Sienkiewicza 5, 90-113 Łódź,  
GETIN NOBLE BANK S.A. w Łodzi, nr konta: 08 1560 0013 2025 0305 5133 0016

\* niepotrzebne skreślić