

.....
(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:

Opłata skarbową za legalizację dokumentu w kwocie 26 zł wniesiona na rachunek:
Wydział Finansowy UMŁ, ul. Sienkiewicza 5, 90-113 Łódź,
Bank Pekao S.A. NR KONTA: 50 1240 1037 1111 0011 0925 0073

* niepotrzebne skreślić