

....., dnia.....

.....  
Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu

.....  
Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu

.....  
Kod pocztowy, poczta

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Częstochowie**

**Wniosek  
o legalizację paszportu dla zwierzęcia towarzyszącego**

Proszę o legalizację paszportu dla zwierzęcia towarzyszącego z gatunku

pies /  kot/  fretka opis zwierzęcia .....

.....

nr mikroczipu ..... nr paszportu .....

w związku z wyjazdem do .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej za legalizację paszportu - 26 zł wpłacone na rachunek bankowy Urzędu Miasta Częstochowy nr 12 1030 1986 7261 0000 0002 9020