

ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΕΩΣ - POLIS MUNICIPALITY

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΤΟΧΗΣ ΣΚΥΛΟΥ
APPLICATION OF ISSUING OF A DOGS LICENSE

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / OWNER:.....ΤΗΛ./ TEL.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ADDRESS:.....

TAX. ΚΩΔ. / POSTAL CODE:.....

ΟΝΟΜΑ ΣΚΥΛΟΥ / DOG NAME:.....

ΕΙΔΟΣ ΖΩΟΥ / SPECIES:.....ΦΥΛΗ / BREED.....

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ / DATE OF BIRTH:.....

ΧΡΩΜΑ / COLOUR:..... ΦΥΛΟ / SEX:.....

ΑΡ. ΤΑΤΟΥΑΖ / TATTOO NO.:.....

ΑΡ. ΜΙΚΡΟΠΛΑΚΕΤΤΑΣ / MICROCHIP NO:.....

ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΜΙΚΡΟΠΛΑΚΕΤΤΑΣ / LOCATION OF MICROCHIP:.....

ΗΜ. ΕΜΦΥΤΕΥΣΗΣ / DATE OF IMPLANTATION:.....

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ / SIGNATURE OF OWNER

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / DATE:.....