****

Številka: 344-1/2020-4

**PRIJAVNI OBRAZEC**

**ZA SOFINANCIRANJE STERILIZACIJE IN KASTRACIJE LASTNIŠKIH MAČK**

**V OBČINI POLZELA ZA LETO 2020**

*Lastnik živali izpolni obrazec in ga preda izbranemu izvajalcu veterinarskih storitev –* ***Savinjska veterinarska postaja d.o.o., Celjska cesta 3a, 3310 Žalec****.*

*Za vsak posamezen poseg se je potrebno predhodno naročiti na telefonsko številko:* ***03 713 20 50***

**Podatki o lastniku živali:**

Ime in priimek: ………………………………………………………………………………………

Naslov bivališča: …………………………………………………………………………………….

Pošta: …………………………………………. Telefon: ……………………………………………

Podatki o živali: ………………………………………………………………………………………

Število živali: ………………… (največ 2 živali)

1. Sterilizacija
2. Kastracija

*(ustrezno obkroži)*

Datum: …………………………… Podpis lastnika živali: ……………………..……................