

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Telefon/mobitel: _____

U Ivanić-Gradu, dana _____ 2025. godine

REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD IVANIĆ-GRAD
UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNO GOSPODARSTVO,
PROSTORNO PLANIRANJE, GOSPODARSTVO I POLJOPRIVREDU

IZJAVA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da je pas – mačka (*zaokružiti*) u mojem vlasništvu te pristajem da Grad Ivanić-Grad navedenu činjenicu može utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta, u svako vrijeme.

Opis životinje:

- BROJ MIKROČIPA: _____

- SPOL: _____

- VELIČINA: _____

VETERINARSKA AMBULANTA: _____

(potpis vlasnika)

ODOBRENJE GRADA IVANIĆ-GRADA

Grad Ivanić-Grad odobrava da se izvrši kastracija/sterilizacija psa - mačke (*zaokružiti*) te će navedenu uslugu sufinancirati iznosom od _____ eura iz Proračuna Grada Ivanić-Grada.

U Ivanić-Gradu, _____ 2025. godine

Službenik Grada Ivanić-Grada _____
(potpis i pečat)

Cijena usluge kastracije/sterilizacije psa - mačke (*zaokružiti*) koja se pruža životinji u vlasništvu gore navedene osobe iznosi _____ eura, a koju uslugu Grad Ivanić-Grad sufinancira iznosom od _____ eura.

Broj mikročipa psa: _____

OVLAŠTENI VETERINAR:

Mjesto i datum: _____

Napomena:

Za pse koji nisu označeni mikročipom, veterinar ne smije obaviti uslugu kastracije, budući da je mikročipiranje obveza temeljem Pravilnika o označavanju pasa (Narodne novine, broj 72/2010).

Račun ispostavljen Gradu Ivanić-Gradu, a koji sadržava usluge kastracije pasa ili mačaka za koje odobrenje PRETHODNO nije dao službenik Grada Ivanić-Grad, neće biti plaćen ovlaštenom veterinaru.