

Ewidencja kotów posiadających właściciela poddanych zabiegom:

znakowania oraz sterylizacji lub kastracji zwierzęcia, z zastosowaniem szwów wchłanianych, według zasad sztuki lekarskiej przyjętych w chirurgii małych zwierząt

Lp.	Nr upoważnienia	Data zgłoszenia kota do lecznicy	Nr chipa	Data wykonania oznakowania	Płeć zwierzęcia	Data zabiegu sterylizacji lub kastracji	Data odbioru kota z lecznicy
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

**Potwierdzenie wykonania ww. zabiegów
przez Wykonawcę**

Pieczczęć i podpis