**Załącznik nr 1** do Regulaminu schroniska miejskiego dla bezdomnych zwierząt.

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA WŁASNOŚCI DO ZWIERZĘCIA**

**Miejscowość………………....**, dnia …………

Ja,.…………………………………................…zamieszkała/y w ……………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………

legitymujący się (nr i rodzaj dokumentu tożsamości)………………………………………………….

Oświadczam, że dobrowolnie zrzekam się na rzecz Schroniska dla bezdomnych zwierząt  
w Ostródzie z lokalizacją w Lubajnach 2, wszelkich praw do posiadanego przeze mnie zwierzęcia i oświadczam, iż nie będę starał/a się go odzyskać.

**Opis zwierzęcia:**

**Gatunek** ……………………………………**Rasa**…………………………………………………………

**Płeć**……………….……………**Wiek**……………………**Wielkość**……………………………………..

**Waga**………………………………**Umaszczenie** ……………......................……………………..…..

**Rodzaj sierści**…………………………………………..………**Imię**……………………………………

**Transponder**…………………………………………**Tatuaż** ……………………………………………

Niniejsze oświadczenie jest równoznaczne z przeniesieniem prawa własności w.w. zwierzęcia na Schronisko dla Zwierząt w Lubajnach 2, 14-100 Ostróda.

Z chwilą podpisania niniejszego oświadczenia nie mam żadnych praw do opisanego wyżej zwierzęcia

………………………………………………..

Podpisy osoby zrzekającej się prawa nad zwierzętami

seria nr dowodu osobistego  
pesel .................................................

Podpisy przedstawiciela Schroniska

.................................................

Podpisy świadka zrzeczenia

seria nr dowodu osobistego  
pesel

Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt w Lubajnach 2 14-100 Ostróda jest współfinansowane z dotacji od Gminy Miejskiej Ostróda.

