

Wniosek o pozwolenie
Application for permission
Заява про видачу ліцензії

- **na przemieszczenie zwierzęcia towarzyszącego na teren Unii Europejskiej – Polski/ for the relocation of a companion animal to the territory of the European Union – Poland/ для перевезення супроводжувачої тварини на територію Європейського Союзу - Польщі**
- **na tranzyt przez państwo członkowskie Unii Europejskiej/ for transit through a Member State of the European Union/для транзиту через державу-член Європейського Союзу**

Imię i nazwisko wnioskodawcy/ Name and surname of applicant/ Ім'я та прізвище заявника:

Legitymująca/y się dokumentem tożsamości seria / numer/ Holder of a document, series/ number/ Власники документа, що посвідчує особу, серія/ номер:

Tel. kontaktowy/ Contact phone/ Контактний телефон :

Adres e-mail/ E-mail address/ Електронна пошта:

zwracam się z wnioskiem o udzielenie pozwolenia na przemieszczenie o charakterze niehandlowym na terytorium państwa członkowskiego UE (Polski) zwierzęcia domowego/ I apply for a non-commercial movement permit on the territory of an EU Member State (Poland) of a pet animal/ Я подаю заяву на отримання дозволу на некомерційне переміщення домашніх тварин на території країни-члена ЄС (Польща):

zwracam się z wnioskiem o tranzyt przez państwo członkowskie UE zwierzęcia domowego/ I request the transit of a pet animal through EU Member State/ Я подаю заяву про транзит домашньої тварини через країну-член ЄС.

Gatunek/Species/Вид: Pies/ Dog/ Собака Kot/ Cat/ Кішка Fretka/Ferret/ Тхір

Rasa/Breed/ Порода:

Płeć/Sex/ Стать:

Data urodzenia/ wiek/ Date of Birth/Age/ Дата народження/вік/:

Umaszczenie/Color/ Колір:

Jednocześnie informuję, że zwierzę/ At the same time, I inform you that the animal/ У той же час хочу повідомити, що тварина:

1) Jest moją własnością/ Is my property Це моя власність: TAK (YES) /NIE (NO)

2) Jest oznakowanie/ Is marked/ Маркована: TAK (YES) /NIE (NO)

nr mikrochip/tatuaż/ No. of chip/ tattoo/ № мікрочіпа/:

3) Jest poddane szczepieniu przeciwko wścieklicznie/ Is vaccinated against rabies/ Вакцинована проти сказу: TAK (YES) /NIE(NO)

data wykonania szczepienia/ date of vaccination/ дата вакцинації:

data ważności szczepienia/ expiration date of the vaccination/ термін дії вакцинації:

4) Posiada wynik badania poziomu przeciwciał przeciwko wścieklicznie metodą miareczkowania/The rabies antibody titration test result/ Має результат перевірки рівня антитіл сказу шляхом титрування/: TAK (YES) /NIE (NO)

5) Poddano innym zabiegom profilaktycznym (przeciw pasożytniczym)/ Other prophylactic (anti-parasitic) treatments were given/ шла інші профілактичні процедури (проти паразитарні): TAK (YES) /NIE (NO)

6) Posiada dokument identyfikacyjny zwierzęcia: Paszport/ Świadectwo zdrowia / Inny/ The animal identification document: Passport / Health Certificate / Other / Має документ, що ідентифікує тварину: Паспорт / Довідка про стан здоров'я / Інше: TAK (YES) /NIE (NO)

7) Dane miejsca przeznaczenia w przypadku przemieszczenia na terytorium Polski, jeśli znany/ Details of the place of destination in case of movement to Poland, if known/ Дані місця призначення у разі відправлення в межах території Польщі, якщо відомі/:

Miejscowość/Town/ Місце:

Adres/Address/ Адреса:

8) Państwo docelowe przeznaczenia i adres jeśli znany w przypadku tranzytu/ Destination country and address, if known, in case of transit/ Країна призначення та адреса, якщо відомі у разі транзиту:

9) Data i podpis wnioskodawcy/ Date and applicant's signature/ Дата та підпис заявника: