

....., dnia

(miejsowość)

URZĘDOWE ŚWIADECTWO
LEKARSKO – WETERYNARYJNE NR

Stwierdza się, że pies / suka / kot (*niepotrzebne skreślić) rasy
maści wiek..... doprowadzony przez Panią / Pana
..... zamieszkałego.....
.....
został z dniem poddany 15 dniowej obserwacji w kierunku wścieklizny.

Pies badany w dniach
nie przejawiał objawów chorobowych nasuwających podejrzenie wścieklizny. Pies był
szczepiony przeciwko wścieklicznie dnia

Zaświadczenie wydaje się Pani/Panu
zam. gmina powiat biłgorajski, woj. lubelskie w
związku z pogryzieniem przez w/w psa / sukę / kota (*niepotrzebne skreślić) Pani/Pana
..... zam. powiecie.....
woj.

Lekarz weterynarii wyznaczony przez PLW do czynności urzędowych:

.....

(pieczęć i podpis)

Otrzymują:

1. Powiatowy Lekarz Weterynarii w Biłgoraju.
2. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Biłgoraju.
3. Pan/Pani właściciel psa.
4. Pan/Pani osoba poszkodowana.