

Išlaidų už Klaipėdos rajono savivaldybės gyventojų laikomų paženklintų ir Gyvūnų augintinių registre įregistruotų gyvūnų augintinių kastravimo paslaugas kompensavimo tvarkos aprašo 2 priedas

(Pažymos formos pavyzdys)

(Paslaugų teikėjo pavadinimas, kodas, adresas, tel. Nr., el. pašto adresas)

**PAŽYMA
APIE SUTEIKTAS PAŽENKLINTŲ IR GYVŪNŲ AUGINTINIŲ REGISTRE
ĮREGISTRUOTŲ GYVŪNŲ AUGINTINIŲ KASTRAVIMO PASLAUGAS**

20__ m. _____ d.
(pildymo data)

Pažymima, kad 20 __ m. _____ d. gyventojui:

(irašyti gyventoją, kam suteikta paslauga, vardą, pavardę, tel. Nr.)

suteiktos šių gyvūnų augintinių kastravimo paslaugos:

Eil. Nr.	Gyvūno augintinio rūšis (katė/šuo), lytis	Gyvūno augintinio ženklavimo mikroschema numeris	Suteiktos paslaugos kaina, Eur su PVM	Paslaugos kainą patvirtinantis dokumentas (sąskaitos faktūros, mokėjimo kvito numeris ar kt.)
1.				
2.				
		Viso:		

Gyvūnų augintinių kastravimo paslaugas atliko:

(vardas, pavardė, pareigos, licencijos Nr., parašas)

Patvirtinu, kad už suteiktas paslaugas gyventojas apmokėjo ir kad visi pateikti duomenys yra teisingi.

(Paslaugos teikėjo atstovo vardas, pavardė, pareigos)

(parašas)

A.V.