

Dňa: 15.7.2024

Žiadosť:

Erich Diego Muranko



Mokrance

045-01

Obecný úrad Mokrance ⁻¹⁻	
Došlo dňa:	15. 07. 2024
Podacie číslo:	100. FOB 315/2024 Číslo spisu:
Prílohy/listy:	JUD. SALAY Vybavuje:

Obec-Mokrance

Hlavná 38/42

Mokrance

045-01

Vec: Žiadosť o Vaše písomné vyjadrenie v skrátenej lehote do 15. dní od podania žiadosti akceptujem aj poplatok ak ho máte.

Ja Erich Diego Muranko žiadam Obec Mokrance o písomné vyjadrenie, že Obec Mokrance nemá žiadne výhrady, že chovám líšky, ktoré sú riadne zabezpečené, majú výbeh volieru podľa vyhlášky - chov líšky chovajú sa na ulici Budovateľská 236/3 Moldava nad Bodvou na pozemku, ktorým som vlastníkom ja, jedná sa o tieto zvieratá

1. Samica meno: Foxy čip: 941000027204082
2. Samec meno: Snow čip: 941000027204112
3. Samec meno: Argo čip: 941000027968152
4. Samica meno: Shei čip: 900085001719792

Prikladám fotokópie označenie zvierat

Za skorú písomnú odpoveď vopred ďakujem.



II. POPIS ZVIERAĎA
II. DESCRIPTION OF ANIMAL

SNÍMKA ZVIERAĎA
(voliteľná)
PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Meno*: SHEI
Name*: PSOVITE
2. Druh: PSOVITE
Species:
3. Plemeno*:
Breed*:
4. Pohlavie: FEMALE / ♀
Sex:
5. Dátum narodenia*: 10/05/2024
Date of Birth*:
6. Farba: BLACK
Colour:
7. Všetky podstatné alebo rozlišiteľné vlastnosti alebo charakteristiky:
Any notable or discernable features or characteristics:

* Podľa údajov vlastníka / * as stated by owner

Strana 6
z 36

SK 004031936

III. OZNAČENIE ZVIERAĎA
III. MARKING OF ANIMAL

1. Alfamerický kód transpondéra:

Transponder:



900085001719792

2. Dátum aplikácie alebo načítania transpondéra:

Date of application or reading* of the transponder:

03/07/2024

3. Umiestnenie transpondéra:

Location of the transponder:

LEFT SIDE OF NECK

4. Alfamerický kód tetovania:

Tattoo alphanumeric code:

5. Dátum aplikácie/dátum načítania tetovania:

Date of application/date of reading of the tattoo:

6. Umiestnenie tetovania:

Location of the tattoo:

Označenie sa musí overiť pri každom novom zápise do tohto pasu

The marking must be verified before any new entry is made on this passport

* Nehodiace sa strikne / * delete as necessary

SK 004031936

Strana 7
z 36



Imię/name: Argo
 Rasa/breed: Vulpes
 Data urodzenia/date of birth: 20/04/2023
 Płeć/sex: samiec ♂

Maść/colour: SILVER

Znaki szczególne: YEDCI LOPATKAMI

Numer identyfikacyjny:  941000027968152

DANE WŁAŚCICIELA 1.9.2023

Imię i nazwisko/name:

Adres/adress:

Nr telefonu/telephone numt

Adres e-mail/e-mail:

ÚDAJE O ZVIERATI:

DRUH: LIŠKA

MENO: FOXY

DÁTUM NARODENIA: 04.05.2023

POHLAVIE: SAMICA

PLEMENO: _____

FARBA SRSTI: BIELO-STRIEBORNÁ


ZVLÁŠTNE ZNAKY: _____

TETOVACIE ČÍSLO: _____

DÁTUM TETOVANIA: _____


DÁTUM ČIPOVANIA: 01.04.2023

UMIESTNENIE ČIPU: ČAUA STR. KRKY

ČÍSLO ČIPU:  **941000027204082**



POTVRDENIE O ČIPOVANÍ:

Komora veterinárnych lekárov SR
 MVDr. Katrina Goldirová
 Miesto osvedčenia: 

MAJITEĽ:

MENO A PRIEZVISKO: _____

ADRESA: _____

TELEFÓN: _____

MAJITEĽ 2:

MENO A PRIEZVISKO: _____

ADRESA: _____

TELEFÓN: _____



ALERGICKÉ REAKCIE: (DANIM ZNAČNAMI)

ÚDAJE O ZVIERATI:

DRUH: ČIŠKA

MENO: SNOW

DÁTUM NARODENIA: 04.05.2023

POHLAVIE: samec

PLEMENO: _____

FARBA SRSTI: BIELA - znaky


ZVLÁŠTNE ZNAKY: /

TETOVACIE ČÍSLO: /

DÁTUM TETOVANIA: /

DÁTUM ČIPOVANIA: 01.04.2023

UMIESTNENIE ČIPU: ĽAVÁ STR. KRKA

ČÍSLO ČIPU:  941000027204112



FOTO

POTVRDENIE O ČIPOVANÍ:

Podpis veterinárnych lekárov SR
 MUDr. Katarína Goldírová
 č. osvedč. _____

MAJITEL:

MENO A PRIEZVISKO: _____

ADRESA: _____

TELEFÓN: _____

MAJITEL 2:

MENO A PRIEZVISKO: _____

ADRESA: _____

TELEFÓN: _____



ALERGICKÉ REAKCIE: (DÁTUM A ZNAKY)
