Data:/ Date:/ Дата: ……………………….………………

**Wniosek o pozwolenie/ Application for permission/ Заява на дозвіл**

* **na przemieszczenie zwierzęcia towarzyszącego na teren Unii Europejskiej – Polski./ for the relocation of a companion animal to the territory of the European Union – Poland./ на переміщення супроводжуючої 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.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany: / I the undersigned:/ Я, що нижче підписався: | ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Legitymujący się dokumentem seria/numer:/ Holder of a document, series/number:/ Пред'явник документу серія/номер: | ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres:/ Address:/ Адреса: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Kraj/ Country:/ Країна: | ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Pojazd:/ Vehicle:/Транспортний засіб: | Marka/ Vehicle Make/ Марка…………………………………… | Model/ Model/ Модель…………………………………… | Numer rejestracyjny/ Registration number/ Реєстраційний номер…………………………………… |
| Tel kontaktowy:/ Contact phone:/ Контактний номер телефону: | ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres e mail/ E-mail address:/ Адреса електронної пошти: | ……………………………………………………………………………………………………………….. |

* zwracam się z wnioskiem o udzielenie pozwolenia na przemieszczenie o charakterze niehandlowym na terytorium państwa członkowskiego UE zwierzęcia domowego:/ I am applying for a permit for a non-commercial movement within the territory of an EU Member State of a pet animal: /звертаюся з заявою на отримання дозволу на некомерційне переміщення по території держави-члена ЄС домашньої тварини:
* zwracam się z wnioskiem o tranzyt przez państwo członkowskie UE zwierzęcia domowego:/ I am applying for a permit to transit of a pet animal through an EU Member State:/ звертаюся з заявою про транзит через державу європейського союзу домашньої тварини:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gatunek:/ Species:/ Вид: | ▢ Pies/ Dog/ Пес | ▢ Kot/ Cat/ Кіт | ▢ Fretka/ Ferret/ Фретка |
| Rasa:/ Breed:/ Раса: | ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Płeć/ Sex:/ Стать: | ▢ ♂ M | ▢ ♀ F |
| Data urodzenia:/ Date of Birth:/ Дата народження: | ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Umaszczenie:/ Color:/ Окрас: | …………………………………… | waga:/ weight:/ вага: | …………………………………… |

Jednocześnie informuję, że zwierzę/ At the same time, I would like to inform you that the animal:/ Водночас хочу повідомити, що тварина:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jest moją własnością:/ Is my property:/ Становить мою власність:  | ▢ TAK/ YES/ ТАК | ▢ NIE/ NO/ НІ |
| Jest oznakowanie:/ Is marked:/ Є маркування: | ▢ TAK/ YES/ ТАК | ▢ NIE/ NO/ НІ |
| nr czip/tatuaż:/ no. of chip/ tatto:/ номер чіпа/татуювання: | …………………………………… |
| Jest poddane szczepieniu przeciwko wściekliźnie:/ Is vaccinated against rabies:/ Має щеплення від сказу:  | ▢ TAK/ YES/ ТАК | ▢ NIE/ NO/ НІ |
| data ważności szczepienia:/ vaccination expiry date:/ дата дії щеплення: | …………………………………… |
| Posiada wynik badania poziomu przeciwciał przeciwko wściekliźnie metodą miareczkowania/ It has the result of testing the level of anti-rabies antibodies by titration:/ Має результат перевірки рівня антитіл до збудника сказу шляхом титрування: | ▢ TAK/ YES/ ТАК | ▢ NIE/ NO/ НІ |
| Poddano innym zabiegom profilaktycznym (przeciwpasożytniczym):/ It is subjected to other prophylactic (anti-parasitic) treatments:/ Пройша інші профілактичні процедури (проти паразитів): | ▢ TAK/ YES/ ТАК | ▢ NIE/ NO/ НІ |
| Posiada dokument identyfikacyjny zwierzęcia: Paszport/Świadectwo zdrowia/Inny/ Has an animal identification document: Passport/Health certificate/Other/ Має ідентифікаційний документ тварини: Паспорт/Сертифікат про стан здоров'я/Інше | ▢ TAK/ YES/ ТАК | ▢ NIE/ NO/ НІ |

Miejsce przeznaczenia:/ Place of destination:/ Пункт призначення:

Miasto:/ City:/ Місто: ………………………………………………………………………………………………………………..

Adres:/ Address:/ Адреса: ………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………

podpis/ signature/ підпис