



Wrocław, dnia _____

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA PSA

Ja, niżej podpisany (-a) _____ oświadczam, że mój pies
_____ wchodzący na teren Ośrodka Szkolenia
Psów ZKwP O/Wrocław, został zaszczepiony przeciw chorobom zakaźnym oraz posiada
aktualne świadectwo szczepienia przeciw wściekliźnie. Jednocześnie oświadczam, że
przyjmuję pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez mojego psa
podczas przebywania na terenie ww. Ośrodka.

Podpis