

**ZAHTJEV ZA ODOBRENJE SUFINANCIRANJA STERILIZACIJE I  
KASTRACIJE PASA I MAČAKA**

Podnositelj zahtjeva	
Ime i prezime	
Adresa	
Broj osobne iskaznice	
OIB	
IZJAVA POSJEDNIKA	Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam posjednik dolje opisane životinje i pristajem da nadležni službenici Općine Josipdol mogu tu činjenicu utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta.
ŽIVOTINJA / SPOL	
BROJ ČIPA	
OPIS ŽIVOTINJE (starost, boja)	
POTPIS POSJEDNIKA	
U Josipdolu	

Prilog:

1. Preslika osobne iskaznice
2. Fotografija životinje