

.....  
Nazwa i adres wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

**PROTOKÓŁ**

**ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI**

IDENTYFIKACJA PSA			
Lp	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ
	3 lata	Samiec	czarna
			podp.
			w typie owcz.

WIELKOŚĆ

średnia

II TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 10.01.2017r

III DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: UM: Mońki

IV MIEJSCE ODŁOWU: Duolki - 30

V dniu 10.01.17 godz. 12<sup>00</sup>

VI Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta.....

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

*[Signature]*  
.....  
Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
.....  
Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\***

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako nieznane, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel kontaktowy.....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości

Nazwa i adres wykonawcy

Krzak  
Miejsce

## PROTOKÓŁ

ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA  
I GMINY MOŃKI

## I IDENTYFIKACJA PSA

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1	2 lata	samica	biało	średnia
2			brzoza	
3				

II TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 19.01.17 ✓

III DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: UM: Mońki

IV MIEJSCE ODŁOWU: Ciszce

V W dniu 19.01.17 godz. 11:00

VI Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

*[Signature]*  
Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

## OŚWIADCZENIE\*

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy.....

Czytelny podpis właściciela nieruchomości

.....  
Nazwa i adres wykonawcy.....  
Miejscowość, data

## PROTOKÓŁ

ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA  
I GMINY MOŃKI

## I. IDENTYFIKACJA PSA

Lp.	WIEK (przybliżony)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	8 lat	samiec	czarna	duży
2.			biała	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:.....20.01.2017

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA.....Straż Pożarowa w Mońkach

IV. MIEJSCE ODŁOWU.....Dwórki Działowe (Karcidła)

W dniu 20.01.17 godz. 16<sup>00</sup>

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta.....

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

.....  
Podpis Wykonawcy.....  
Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

## OŚWIADCZENIE\*

## właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy.....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości

Nazwa i adres wykonawcy

Kiszczak 63  
Miejscowość, data

## PROTOKÓŁ

PROTOKÓŁ  
ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA  
I GMINY MOŃKI

IDENTYFIKACJA PSA				
LP.	WIEK (przybliżony)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
	8 lat	samica	czarna z siwymi	średnia
			Tajdano	

I. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 19. 01. 2017

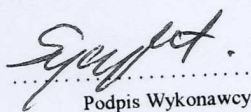
II. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: M. Mońki

III. MIEJSCE ODŁOWU: Kropiewnice


IV. W dniu 20. 01. 17. godz. 10<sup>00</sup>

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.



Podpis Wykonawcy



Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

## OŚWIADCZENIE\*

## właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy

Czytelny podpis właściciela nieruchomości

**GREEN HOUSE**  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**  
 Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
 NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzeczkowo 63*  
 Miejscowość, data

**PROTOKÓŁ**

**ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI**

**I. IDENTYFIKACJA PSA**

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	<i>1 rok</i>	<i>samica</i>	<i>brązowa czarna</i>	<i>średnia</i>
2.	<i>3 lata</i>	<i>samica</i>	<i>brązowa</i>	<i>średnia</i>
3.	<i>2 lata</i>	<i>samica</i>	<i>czarna</i>	<i>średnia</i>
4.	<i>105 rekus</i>	<i>samica</i>	<i>czarna białe</i>	<i>średnia</i>

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *5.06.2017*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Małgorzata Jabłońska*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Kulesze (szkota)*

W dniu *07.06.2017* godz. *8:00*

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną transportowane i umieszczone zwierzęta: **GREEN HOUSE**

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą nie wnoszą *Przebieg* zastrzeżeń.  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**  
 Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
 NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

**GREEN HOUSE**  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**

WŁAŚCICIEL  
 Podpis Wykonawcy

*Mym*  
 Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
 lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\***

**właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies**

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy.....

.....  
 Czytelny podpis właściciela nieruchomości

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzczkowo 23.08*  
Miejscowość

**PROTOKÓŁ**

**ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIAST  
I GMINY MOŃKI**

**I. IDENTYFIKACJA PSA**

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	<i>3 lata</i>	<i>suwca</i>	<i>duro</i>	<i>średni</i>
2.			<i>byłowa</i>	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *z góry wielokrotnie*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *UM. Mońki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Krzczkowe 1*

W dniu *23.08* godz. *16<sup>00</sup>*

Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane zwierzęta: **GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

*Sygn.*  
Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\***

**właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies**

*Wobec odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zmianami) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako zaginione/ przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby z której wcześniej należało.*

.....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości

**GREEN HOUSE****MATEUSZ OBLACEWICZ**

Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki

NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzeczkowo 09.08*

Miejscowość, data

**PROTOKÓŁ****ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI****I. IDENTYFIKACJA PSA**

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1	<i>3 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>brązowy</i>	<i>średni</i>
2			<i>białoczerwony</i>	<i>duży</i>
3				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *złoty wielokrotnie*III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *M. Mociński*IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Białostorka Mońki*V. W dniu *09.08* godz. *12:00*

Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetrzymane zwierzęta

**GREEN HOUSE****MATEUSZ OBLACEWICZ**

Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki

NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

*Syga*

Podpis Wykonawcy

*M. Mociński*Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach**OŚWIADCZENIE\*****właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies**

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy.....

Czytelny podpis właściciela nieruchomości

**GREEN HOUSE**  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki

NIP: 546-134-37-17, tel: 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzeczkowo 07.08*

Miejscowość, data

### PROTOKÓŁ

## ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI

### I. IDENTYFIKACJA PSA

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	<i>4 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>Czarna</i>	<i>Średnia</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *07.08.2017*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *J.M. Maciku*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Jaska 30*

W dniu *07.08* godz. *14:00*

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przez transportowane i umieszczone zwierzęta: **GREEN HOUSE MATEUSZ OBLACEWICZ**  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

*[Signature]*  
Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
Podpis pracownika Ref. GKGU Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

### OŚWIADCZENIE\*

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy .....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości



**GREEN HOUSE****MATEUSZ OBLACEWICZ**

Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki

NIP: 546-134-37-17; tel: 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

Krzeczkowo 01.08.17

Miejscowość, data

**PROTOKÓŁ****ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA  
I GMINY MOŃKI****I. IDENTYFIKACJA PSA**

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	7 lat	Samiec	Przeważnie rudy	duży
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 01.08.2017

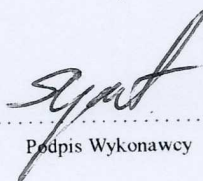
III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: M. Jabłońska

IV. MIEJSCE ODŁOWU: Magurze

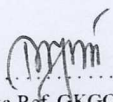
W dniu 01.08 godz. 10:00

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i zamieszczone zwierzęta: **GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17; tel: 513 066 900

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.



Podpis Wykonawcy



Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\***

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy .....

Czytelny podpis właściciela nieruchomości

**GREEN HOUSE**  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**  
 Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
 NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

Krzeczkowo 63

Miejscowość, data

**PROTOKÓŁ**

**ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI**

**I. IDENTYFIKACJA PSA**

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1	4 lata	Samiec	białe brzocho	średnia
2			inny typ fermy	
3			Fox	

**II** TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 13.10.2017

**III** DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: M. Oblacewicz

**IV** MIEJSCE ODŁOWU: Krzeczkowo 28

**V** dniu 13.10.17r godz. 14:00

**VI** Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta

Wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnoszących zastrzeżeń.  
**GREEN HOUSE**  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**  
 Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
 NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

*[Signature]*  
 Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
 Podpis pracownika Ref. OKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
 lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\***

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

Wyznaczywszy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako zaginione, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

kontaktowy

.....  
 Czytelny podpis właściciela nieruchomości

**GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513-066-900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzczkowo 63*

Miejscowość, data

### PROTOKÓŁ

## ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI

### I. IDENTYFIKACJA PSA

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	<i>3 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>Biała</i>	<i>Średni</i>
2.			<i>br</i>	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: ..... *12. 10. 17*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: ..... *M. Mońki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: ..... *Wejśka Polskiego 52*

W dniu *17. 10. 17* godz. *16<sup>00</sup>*

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta.....

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą odpowiedzialność za odbytych strzeżeń.

**GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

*[Signature]*

Podpis Wykonawcy

*[Signature]*

Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

### OŚWIADCZENIE\*

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy .....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości

**GREEN HOUSE**

MATEUSZ OBLACEWICZ

Krzczkowo 63, 19-100 Mońki

NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

Nazwa i adres wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Krzczkowo 63

Miejscowość, data

**PROTOKÓŁ****ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI****I. IDENTYFIKACJA PSA**

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1	5-6 lat	suca	czarna	średnia
2			pod. biał	
3				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 17.10.2017r

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: M. Meleki

IV. MIEJSCE ODŁOWU: Gabinet weterynaryjny Białosteka 4

W dniu 17.10.17r godz. 10:00

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta

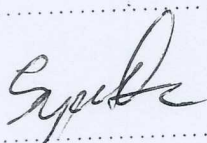
Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnoszących zastrzeżeń.

**GREEN HOUSE**


MATEUSZ OBLACEWICZ

Krzczkowo 63, 19-100 Mońki

NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900



Podpis Wykonawcy



Podpis pracownika Ref. GKG0 Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\*****właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies**

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy.....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości

GREEN HOUSE  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeczkowo 63; 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

GREEN HOUSE  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeczkowo 63; 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

### PROTOKÓŁ

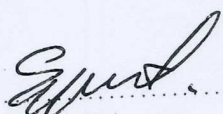
## BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI


IDENTYFIKACJA PSA			
WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
4 lata	Samiec	czarna głowa biały tułów	średnia

TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 22.11.17 ✓  
DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: U.M. Mońki  
MIEJSCE ODŁOWU: Mońki ul. Szekowa  
dnia 23.11.17 ✓ godz. 10:00

Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą nie wnoszą żadnych zastrzeżeń.  
GREEN HOUSE  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeczkowo 63; 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

  
Podpis Wykonawcy

  
Podpis pracownika Ref. CKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

### OŚWIADCZENIE\*

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie należy do osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy.....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości

**GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

**GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900  
Miejscowość, data

Nazwa i adres wykonawcy

### PROTOKÓŁ

## ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI

I. IDENTYFIKACJA PSA				
Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	3 lata	samic	beżowo brąz	duży
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: ..... 02. 11. 2017 r.

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: ..... UM. Mońki

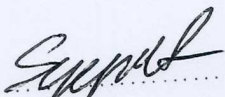
IV. MIEJSCE ODŁOWU: ..... Dępkonie


W dniu 03. 11. 17 r. godz. 10<sup>00</sup>

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta.

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

**GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

  
Podpis Wykonawcy

  
Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

### OŚWIADCZENIE\*

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy .....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości

Kieczkowo 63  
 GREEN HOUSE  
 MATEUSZ OBLĄCEWICZ  
 WŁAŚCICIEL

Nazwa i adres wykonawcy

Kieczkowo 63  
 Miejscowość, data

## PROTOKÓŁ

## ODŁOWU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI

## I. IDENTYFIKACJA PSA

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1	4 lata	Samiec	czarna podbrązowa	średnia
2				
3				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 06.12.2017r.

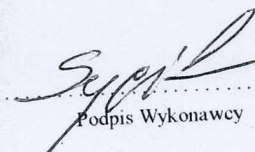
III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: UM. Mońki


IV. MIEJSCE ODŁOWU: Mońki Jedna 13

W dniu 08.12.17r. godz. 12:00

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta: Kieczkowo 63

Do wykonanego odłowy Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

  
 Podpis Wykonawcy

  
 Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
 lub dyżurnego KPP w Mońkach

## OŚWIADCZENIE\*

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

„Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako bezdomne, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Tel. kontaktowy .....

.....  
 Czytelny podpis właściciela nieruchomości