### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΑΔΕΣΠΟΤΟΥ ΖΩΟΥ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8,

παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΔΗΜΟ ΒΟΛΒΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | | |

**ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟ ΖΩΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα Ζώου |  |
| Αριθμός Microchip |  |
| Είδος – Ράτσα – Χρώμα |  |
| Ημερομηνία Γέννησης  (εκτιμούμενη) |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΥ ΧΩΡΟΥ ΔΙΑΜΟΝΗΣ, ΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΣΙΤΙΣΗ ΤΟΥ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΤΡΟΦΗ (Σύμφωνα με την ηλικία και τις ανάγκες του ζώου αλλά και τις οδηγίες του κτηνιάτρου). ΤΗΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΔΕΣΠΟΤΟΥ ΖΩΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΒΗΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΩ ΤΗΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΦΙΛΟΞΕΝΕΙΑ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ |

Ο υπεύθυνος Αντιδήμαρχος Περιβάλλοντος  
του Δήμου Βόλβης

ΟΥΤΣΙΚΟΥΝΗΣ ΑΣΤΕΡΙΟΣ

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)