



KARTA EWIDENCYJNA NR. 698M

DATA PRZYJĘCIA: 17.02.2015

OPIS PSA: RASA mlk PŁEĆ ♂

WIEK 6 lat WYBIECZENIE tricolor

WIELKOŚĆ średnia SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA zapchana nosogłowa
przewr. uszy brak przedn.

Miejsce odłowienia Miecznik
Zleciennodawca Urząd Gminy Banie Mazowieckie
Zgłaszający mac. H.G. Banie Mazowieckie
Obecny przy zabraniu pan. Łukasz Kowalczyk

Podpis: Kowalczyk

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny od 17.02.15r. do 3.03.15r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylności:

Leżenie (zabiegi):

DATA ZDJEĆIA Z EWIDENCJI: 08.01.2016r

PRZYCZYNA: ADOPCJA
DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis osoby przekazującej:

Podpis właściciela:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 5/BH



DATA PRZYJĘCIA: 17.02.2015

OPIS PSA RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 122 UMIESZCZENIE czarne pod

WILKOŚĆ średni SIERSĆ kr. szara

STAN ZDROWIA wyłyknął, zapchany

Miejsce odłowienia: Banie Mazurskie Topolowa 14

Zleceńodawca: Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zgłaszający: pan M.G. Banie Mazurskie

Obecny przy zabraniu: pan Łukasz Kondratowicz

Podpis: Kondratowicz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny od 17.02.15r. do 3.03.15r. 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 16.08.2016r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WYASCICIELA:

Podpis: [signature]

Podpis: [signature]



KARTA EWIDENCYJNA NR. 4184

DATA PRZYJĘCIA: 17.02.2015

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀

WIEK 6/12 I MASZCZENIE crabwe

WIELKOSC duży SIERŚĆ krótkość

STAN ZDROWIA niezły wygląd

Miejsce odłowienia Banik Mazurskie Topolowa 14
Zleceńodawca Urząd Gminy Banik Mazurskie
Zgłaszający pani M. G. Banik Mazurskie
Obecny przy zabraniu pan Łukasz Kowalczyk

Podpis: [signature]

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny od 17.02.15r. do 30.03.15r. 14 dni

Szczepienia i kłopoty

Stwierdzenia

Uwagi i uwagi

DATA ZDIECIU Z EWIDENCJI 16.08.2016r.

PRZYCZYNA ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA

Proszę o podanie danych

Proszę o podanie danych



KARTA EWIDENCYJNA NR. 3/BM

DATA PRZYJĘCIA: 9.07.2014r

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀

WIEK 3m-cie WYASZCZENIE biało-szare

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ sr. dł. szorstka

STAN ZDROWIA wybudowana, wygotowana,
inwazja pchł, infekcja skóry,
zarehabilitacja

IMIE: _____

Miejsce odłowienia Dowieszany do schroniska
Zleceńodawca W w Baniach Mazurskich
Zgłaszający prac. H.G. Banie Mazurskie p. Lukasz Kondratowicz
Obecny przy zabraniu p. Lukasz Kondratowicz

Podpis: Kondratowicz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: AK

Okres kwarantanny od 9.07.14 do 23.07.14 14 dni

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja _____

Leczenia zębne: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis i Legitymacja z nr _____

Podpis i Legitymacja _____

Adopcja



KARTA EWIDENCYJNA NR. 2/BM

DATA PRZYJĘCIA: 9.07.2014.

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 2m-cie I MASZCZENIE biało-żółte

WIELKOŚĆ mały SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZBROWIA wychudzony, zapchany,
infekcja skóry, miejscowe
Tętno

Miejsce odłowienia

Zleceńodawca

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Powierzony do schroniska

UA n. Baniach Mazurakach

prac. H.G. Baniach Mazurakach p. Lukasz Kondratowicz

p. Lukasz Kondratowicz

Podpis:

Kondratowicz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

[Signature]

Okres kwarantanny: od

9.07.14

do

23.07.14

14 dni

Szczepienia odczynne:

Sterylizacja:

Leżenie / Zranienia:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

08.01.2016r.

PRZYJĘTA NA

ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis właściciela:

Podpis wierzyciela:

Adopcja 08.01.2016r.



KARTA EWIDENCYJNA NR. 1/BM

DATA PRZYJĘCIA: 1.07.2014 r.

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 2-3 l UMIESZCZENIE białe

WIELKOŚĆ mała SIERŚĆ krótk.

STAN ZDROWIA wychudła, stare rany
na głowie, zapchlona,
rana na szyi prawdopodobnie
dobrze po Toxicu, kaszle

Miejsce odłowienia
Zleceńodawca
Zgłaszający
Obecny przy zabraniu

Dowioziona do schroniska
VG w Białym Olszynie
p. Julian Kondratowicz prac VG
p. Julian Kondratowicz

Podpis: Kondratowicz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 9.07.14 do 23.07.14 **14 dni**

Stwierdzenia odchowcy

Sterylizacja

Prezencja rabinów

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 08.01.2016r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 7/12

DATA PRZYJĘCIA: 2.04.2016

OPIS PSA: RASA Mix ON PLEC ♂

WIEK 1 MASYCZENIE czarna przeł.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. i g.

STAN ZDROWIA: Pies przyniesiony do banketu
master, wyszlusowany, ugryziony

Miejsce odłowienia

Zleceńodawca

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Rępa - niestek

Prac. UG w Baniach Mazurskich

UG w Baniach Mazurskich

pin. Włodzimierz Kopański

Saichs nad Rępa

Podpis:

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 2.04.2016

do 16.04.2016

14 dni

Szczeplenia ochronne:

Sterylicacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 12.04.2016

PRZYJAZNA: Igen

DANE WŁAŚCICIELA: diaroga urodzawowa

Wzrost: 14 cm Ciężar: 10 kg

Wzrost: 14 cm Ciężar: 10 kg



KARTA EWIDENCYJNA NR. 10/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 6. 08. 2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 5L MASZCZENIE żółte

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: niedozwolony

Miejsce odłowienia Obzevnik 7
Złociodawca Uzgil Gminy Bane Moravsko
Zgłaszający pani. M.G. Bane Moravsko
Obecny przy zabiciu pani. Gygofts Krato

Podpis:

Gygofts D. w h

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: RA

Okres kwarantanny: od 6. 08. 16r. do 20. 08. 16r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁASNICZKA:

IMIĘ I NAZWISKO:

IMIĘ I NAZWISKO:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 9/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 5.07.2016

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀

WIEK 2l MASZCZENIE czar. podp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gład.

STAN / DROGOTA: dobry

Miejsce odłowienia Mieciniki
Zleciłodawca Urząd Gminy Banie Mazarowskie
Zgłaszający prac. M. G. Banie Mazarowskie
Obecny przy zabraniu pani Luc Teresa

Podpis: Luc

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: Luc

Okres kwarantanny: od 5.08.16r. do 19.08.16r. 14 dni

Szczepienia ochronne:
Sterylicacja:
Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis: _____

Podpis: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 8/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 22.07.16

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WILK SL UMASZCZENIE cranne podp.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia Mieduniskaj Mote

Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Marnostwie

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Jane Dymal

Jane Dymal

Podpis

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

K/-

Okres kwarantanny: od

22.07.16

do

5.08.16

14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę

Podpis właściciela



KARTA EWIDENCYJNA NR. 12/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 9.09.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 6L I MASZCZENIE łótte

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia Zielonogaj przy Kąkzcu
Złocieniodawca Urząd Gminy Banie Marmarskie
Zgłaszający pani H. G. Banie Marmarskie
Obecny przy zabraniu pani Niletta Paszkowska

Podpis: Patrycja Doleta

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 9.09.16 r. do 23.09.16 r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddający: _____

Podpis odbierający: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 13/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 6.10.2016

OPIS PSA: RASA MIX PLEC ♂

WIEK 4L EMARZCZENIE Brak ciąży

WIEKOSC 5r. SIERSĆ wył.

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia

Złocieniodawca U. G. Banie Mazurskie

Zgłaszający prof. U. G. Banie Mazurskie

Obecny przy zabraniu

Podpis:

Kondratyewicz Anka

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 8.10.16r.

do 20.10.16r.

14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDIĘCIA Z EWIDENCJI: 21.02.2018r.

PRZYCZYNA

ADOPCJA

INSTRUKCJA

Przebieg choroby

Przebieg choroby



KARTA EWIDENCYJNA NR. 19/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3 mce I MASZCZENIE tricolor

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA: dobry, zępatka

Miejsce odłowienia Banie Mazurskie
Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający pan Ula w Banie Mazurskiej
Obecny przy zabraniu pan Kondratowicz Lukasz

Podpis: Kondratowicz Lukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: Ula

Okres kwarantanny: od 29.12.16 do 12.01.17 **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZMIĘCIA Z EWIDENCJI: 20.02.2018r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA:

INFORMACJE:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 18/Bn

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3 m-ce I MASZCZENIE ciemne podp

WIELKOŚĆ sr SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA dobry, zaszczepiona

Miejsce odłowienia Bowie Morawskie

Zleceniodawca Urząd Gminy Bowie Morawskie

Zgłaszający prac. UG w Biornach Głogowskich

Obecny przy zabraniu pr. Kondratowicz Lukasz

Podpis: Kondratowicz Lukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: /

Okres kwarantanny: od 29.12.16

do 12.01.17

14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYJĘCIA:

DANE WŁAŚCICIELA:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 17/B14

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀
WIEK 3 m-ce MĄSZCZENIE ciemne palp
WIEŁKOŚĆ sr. SIERŚĆ br. gładka

STAN ZDROWIA: doby, zępolane

Miejsce odłowienia Banie Mazarowskie
Złocieniodawca Urząd Gminy Banie Mazarowskie
Zgłaszający mgr. J. Baniński Mazarowskie
Obecny przy zabraniu pan Kondratowicz Lukasz

Podpis: Kondratowicz Lukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: 6/1-

Okres kwarantanny: od 29.12.16 do 12.01.17 **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYJAZD:

WYJAZD:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 16/Bn

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀
WIEK 3 mce UMIASZCZENIE czarne podop
WIELKOŚĆ sr SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA: dobry, zapilane

Miejsce odłowienia Bonnie Marmuskie
Zleceńiodawca Urząd Gminy Bonnie Marmuskie
Zgłaszający _____
Obecny przy zabraniu pan Kondratowicz Łukasz

Podpis: Kondratowicz Łukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 29.12.16 do 12.01.17 **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 19.05.2018

PRZYCZYNA adopcja

DATA WYKONANIA [signature]

KARTA EWIDENCYJNA NR. 15/Br



DATA PRZYJĘCIA: 29. 12. 2016

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀
 WIEK 3 m-ce UMASZCZENIE coar pod. z klat.
 WIELKOŚĆ śr. SIERSĆ br. gę.

STAN ZDROWY: dobry, zopelnowany

Miejsce odłowienia Banę Mazurskie
 Złociodawca Unęd Gminy Banę Mazurskie
 Zgłaszający mgr. Vá w Bousch Olgunskech
 Obecny przy zabraniu pan. Kondratowicz Łukasz

Podpis: Kondratowicz Łukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 29. 12. 16 do 12. 01. 17 **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYSZYNA _____

DATA WŁASNOŚCI _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 11/BM

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀
WIEK 2,5 R UMASZCZENIE czarne podpa
WIELKOŚĆ sr SIERŚĆ krotka gładka

STAN ZDROWIA bardzo zły

Miejsce odłowienia Banik Mazurskie ul Polna 6
Złociodawca Urząd Gminy Banik Mazurskie
Zgłaszający prac. UG w Baniku Mazurskim
Obecny przy zabraniu pan Kondratowicz Lukasz

Podpis: Kondratowicz Lukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: 18

Okres kwarantanny: od 29.10.16 do 12.01.17 **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DATA WŁASNICZKA:

Podpis właściciela:

Podpis schroniska:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 21/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 5.01.2017

OPIS PSA: RASA młc PŁEĆ ♀
WIEK 10L CIĄŻYSCZENIE czarna podop
WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gó.

STAN ZDROWIA: bardzo wyekwipowana

Miejsce odłowienia Rbuz G
Zleceńiodawca Urząd Gminy Banie Mazarne
Zgłaszający Prac. ul. w Baniach Mazarne
Obecny przy zabraniu pan Brzozowski Marek

Podpis: Marek Brzozowski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 5-01-17 do 19-01-17 **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddawcy zwierza _____

Podpis wzięcia _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 20/Bur

DATA PRZYJĘCIA: 5.01.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♂
WIEK 2L I MASZCZENIE krótkojszczowy
WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. g.

STAN ZDROWIA: bardzo zdrowy

Miejsce odłowienia Polina G
Zleceńodawca Uzgo Gminy Białe Młostki
Zgłaszający prze. UG w Białym Młostku
Obecny przy zabraniu pan Brodowski Marcin

Podpis: Marcin Brodowski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 5.01.17 do 19.01.17 **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis opiekuna psa:

Podpis opiekuna:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 22/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 23.02.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♂

WIEK 5L I MASZCZENIE czarny pask

WIELKOŚĆ 50 SIERŚĆ kr. rozst. br.

STAN ZDROWIA:

wyskoki, zapach, zębacz.

Miejsce odłowienia Topolowa 8

Zleceniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zgłaszający prac. OG "Baniach Mazurskie"

Obecny przy zabraniu Pan Łukasz Kowalczyk

Podpis:

Kowalczyk Łukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

6/-

Okres kwarantanny: od

23.02.17

do

9.03.17

14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierze

Podpis właściciela



KARTA EWIDENCYJNA NR. 23/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 26.05.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀

WIEK 4l UMIESZCZENIE war. podp.

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: wyleknięta, wane wesołe
zawzięta 7 szczepień

Miejsce odłowienia Bonie Maruski Polna 6
Zleceńodawca Urząd Gminy Bonie Maruskie
Zgłaszający prac. M. G. Bonie Maruskie
Obecny przy zabraniu

Podpis:

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 26.05.17r. do 9.06.17r. 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDIĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁASNICIELA:

Wzrost: 45 cm

Waga: 15 kg



KARTA EWIDENCYJNA NR. 25/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 21.01.2017

OPIS PSA: RASA doberman PŁEĆ ♂

WIEK 4l MASZCZENIE czar. podp.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. gr.

STAN ZDROWIA wychudzony

Miejsce odłowienia Śiborchi 22
Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający pos. M. G. Banie Mazurskie
Odbiór przy zabraniu pani. Natalia Ropert

Podpis:

Natalia Ropert

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 21.07.17r. do 4.08.17r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 18.02.2018r.

PRZYJĘCIA: 260N

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis od dnia 22.02.2018r.

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 24/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 21.07.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀

WIEK 2L I MASZCZENIE białe

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA: wychudzona

Miejsce odłowienia Sciborli 22
Zleceńiodawca Harold Gwiny Banie Mennrskie
Zgłaszający mac. H.G. Banie Mennrskie
Obecny przy zabraniu pan. Natolia Rębert

Podpis: Natolia Rębert

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 21.07.17r. do 4.08.17r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:
Sterylizacja:
Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYZNAWA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis wizerunku psa: _____

Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 26/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 10.08.17r.

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 6l LMSZCZENIE war. podp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: wykuciana

Miejsce odłowienia Banik Karurski
Zleceńodawca M. G. Banik Karurski
Zgłaszający prac. M. G. Banik Karurski
Obecny przy zabraniu _____

Podpis: _____

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [Signature]

Okres kwarantanny: od 10.08.17r. do 24.08.17r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 27/Bim

DATA PRZYJĘCIA: 16. 08. 2017

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 3l UMASZCZENIE nude

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ dt. pr.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia Ława 04, 4
Zleceniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający prez. M. G. Banie Maz.
Obecny przy zabraniu pan. Nolas Anna

Podpis: Nolas

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: Ja

Okres kwarantanny: od 16. 08. 17r. do 30. 08. 17r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 28/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 09.11.2017

WIDOK PSACI: RÓŻNY mix PŁEĆ: ♂

WIEK: 1,5 m-cy KOLOR: czarny

WIEK: 5 r. STAN: 5 r. d. prosty

zopolscy, zarobkowy

Miejsce zamieszkania: Bonnie Mazurskie Topolowe
Zleceniodawca: Urogi Gminy Bonnie Mazurskie
Zgłaszający: mac. w w Bonie Mazurskich
Otoczy przy zabranie: pań. Shinko Diana

Podpis: Shinko Diana

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny: od 9.11.17 do 23.11.17 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

16.02.2018r.

ADOPCJA

KARTA EWIDENCYJNA NR. 29/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 08.11.2017

OPIS PSA: RASA: mix WIEK: 0
 WIEK: 2.5 m-cy PŁCI: samiec
 WYPOWIEDZ: breeder: nieznane LUB: gładka

CECHY WIDOWE: zapachowa, zaroboczenie

Nazwa nadawca: Benie Marnvskie Topolowa
 Zleceniodawca: Uniq 21 Gminy Benie Marnvskie
 Adres: ul. w Benie Marnvskie
 Osoba do zabrania: p. Slimko Diana

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny: od 09.11.17 do 23.11.17 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 30/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 09.11.2017

OPIS PSA: rasa mix płeć ♀

WIEK 2,5 m-cia kolor czarny

WIEKHOŚĆ średni stan st. dob. prost.

zawołacz, zęchacz

Miejsce odłowienia Banie Mazurskie Topolowe

Zgłaszający Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zaświadczenie Prac. w Biuromi Mazurskich

Osoba przy zabiorze pani Slimka Dżura

Podpis: [Signature]

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [Signature]

Okres kwarantanny: od 09.11.17 do 23.11.17 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 31/Bin

DATA PRZYJĘCIA: 2.12.2017



OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀
WIEK 52 KOLOR czarna
POCZĄTEK SR. 10. gładka

Wysokiej, rozłożystej, zgrabnej

Miejsce odłowienia: Surwiny 11
Złociniadława: Ulica Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający: mac. uc w Baniach Mazurskich
Obecny przy zabiciu: pan Lubowicz Jan

Podpis:

Lubowicz Jan

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 8.12.17 do 22.12.17 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZBIĘCIA EWIDENCJI:

Podpis:

Instytucja:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 33/BM



DATA PRZYJĘCIA: 13.02.2018

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 5l UMASZCZENIE szare z białym

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ sr. dł. średnia

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia Kosów szl 1912

Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Marnvsbne

Zgłaszający p.n. M.G. Banic Marzyskie

Obecny przy zabraniu pan Rogalewski Tadeusz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny: od 13.02.18r. do 27.02.18r. 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 32/BM

DATA PRZYJĘCIA: 6.02.2018

GŁÓWNA RASA mix

WIEK 2L

CIĘŻAR 500g

CIĘŻAR 500g

Miejsce odwołania: Zapa 1212
Złociodawca: Urząd Gminy Banie Morskie
Zgłaszający: p. Mr. G. Banie Morskie
Obecny przy zabiegu: p. Dr. Stanisław Ostrowski

Podpis:

✓ S. Ostrowski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 6.02.18r. do 20.02.18r. 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 35/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 17.06.2018r.

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3L UMASZCZENIE czar. podp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. g.

STAN ZDROWIA dobry

900164001046992

Miejsce odłowienia Ziemiany 14

Zleceńodawca M. G. Banię Kozłowski

Zgłaszający prac. M. G. Banię Kozłowski

Obecny przy zabraniu p. Stanisława Bobkowskiego

Stanisława Bobkowskiego

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 17.06.18r. do 1.07.18r. **14 dni**

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 18.06.2018r.

PRZYCZYNA: oddany właścicieli

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze _____

Podpis właściciela _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 34/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 17.06.2018r.

OPIS PSA: RASA beagle PŁEĆ ♂

WIEK _____ UMIESZCZENIE _____

WIELKOŚĆ śr. SIĘRŚĆ kr. g.

STAN ZDROWIA _____

200049000040368

Miejsce odłowienia Ziemiany 14
Zleceńodawca M. G. Barte Mazurskie
Zgłaszający pnas. M. G. Barte Mazurskie
Obecny przy zabraniu p. Stanisława Bobkowskiego

Stanisław Bobkowski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [Signature]

Okres kwarantanny: od 17.06.18r. do 1.07.18r. **14 dni**

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 18.06.2018r.

PRZYCZYNA: oddany właścicielowi

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 119/13m

DATA PRZYJĘCIA: 26.03.2019

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 3l UMASZCZENIE troj. kolor

WIEŁKOŚĆ śr. SIERSĆ kr. gło.

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia Grodzisko 3

Zleceńodawca Urząd Gminy Bągrowie Mierwskie

Zgłaszający pani. M. G. Bąrowie Mierwskie

Obecny przy zabraniu pani. Wąrowska Eugenia

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: 26. [signature]

Okres kwarantanny: od 26.03.19r. do 9.04.19r. **14 dni**

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 2/19/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 15.04.2019

OPIS PSA: RASA n. x PŁEĆ ♂

WIEK 3L UMASZCZENIE ciężkie pośp.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ sr. dł. pr.

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia Gorzów
Zlecniodawca Urząd Gminy Białe Bazarzyskie
Zgłaszający pani H. G. Białe Bazarzyskie
Obecny przy zabraniu pan Sierżant Siatkowi Perastew Wrona

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska

Monika Janczyk

Wiek psa 25.04.19r. do 9.05.19r. 14 dni

Szczepienia ochronne

Sterylizacja

Leczenie i zabiegi

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierze

Podpis właściciela



KARTA EWIDENCYJNA NR. 3/19/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 25.04.2019

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 4l UMASZCZENIE szare pely

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. gr.

STAN ZDROWIA niedożywiony

Miejsce odłowienia Gumieja 4
Zleceniodawca Urząd Gminy Bawie Hermskie
Zgłaszający pani. M. G. Danie Hązusiak
Obecny przy zabrahu pan. Sławomir Scotkay Jorostou Kouot

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska [Signature] [Signature]

Okres kwarantanny: od 25.04.19r. do 9.05.19r. **14 dni**

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze _____ Podpis właściciela _____



KARTY FUNKCYJNA NR. 4/19/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 13.07.2019

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀

WIEK 5 m. GUMASZCZENIE brzośce

WIELKOŚĆ SR. SIERŚĆ kr. dół prost.

STAN ZDROWIA

Miejsce odłowienia Grodzisko 2
Zleceniodawca VG w Baniach Morskich
Zgłaszający Prac. VG w Baniach Morskich
Obecny przy zabraniu Monika Bruckner-Grocholska

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: Krzysztof Moneta

Okres kwarantanny: od do 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę: Podpis właściciela:

KARTA EWIDENCYJNA NR

5/19/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 03.10.2019

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀

WIEK 2L UMASZCZENIE białe

WIELKOŚĆ średnia SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA dobry



Miejsce odłowienia Zawady 10

Zleciennodawca Urząd Gminy Banię Mazarukie

Zgłaszający Maciej u Baniach Mazarukie

Obecny przy zabraniu Pan Edward Hworoski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: Edward Hworoski

Okres kwarantanny: od 03.10.19 do 17.10.19 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 6/20/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 06.03.2020

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 8m-cy UMASZCZENIE łotte

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. swetlna

STAN ZDROWIA zaplakana, liczne kleszcze

Miejsce odłowienia Zapoty 9
Zlecniodawca Urząd Gminy Benie Marzowskie
Zgłaszający pani M. G. Benie Marzowska
Obecny przy zabraniu pani H. S. H. Marzowska

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny: od 6.03.20 do 20.03.20 **14 dni**

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____

KARTA EWIDENCYJNA NR. 7/20/Bm



DATA PRZYJĘCIA: 06. 03. 2020

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3L UMIESZCZENIE żółte

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. ciemna

STAN ZDROWIA zdrowy, lekkie kleszcze

Miejsce odłowienia Zopoty 9
Zleceńodawca Urząd Gminy Białe Małowskie
Zgłaszający p.n. M. G. Białe Małowskie
Obecny przy zabraniu gen. Nisiek Małowski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny od 6. 03. 2020. do 20. 03. 2020. 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leżenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 8/20/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 06.03.2020

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♂

WIEK 8 m-cy MASZCZENIE stare podp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. brzości

STAN ZDROWIA zapchany, liczne kleszcze

Miejsce odłowienia Zopety 9
Zlecniodawca Urząd Gminy Benie Mazarzyskie
Zgłaszający poci. M. G. Benie Mazarzyskie
Obecny przy zabraniu pan, Ryszard Mazarzyski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny od 06.03.2020 do 20.03.2020 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie zabiegowe:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierze:

Podpis właściciela: