



KARTA EWIDENCYJNA NR. 6/BM

DATA PRZYJĘCIA: 17.02.2015

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♂

WIEK 6 lat UMASZCZENIE tricolor

WIELKOŚĆ średnia SIERŚĆ Kr. gładka

STAN ZDROWIA zapchana, tylko kłosa
przewrót kymica trap przednich.

Miejsce odłowienia Miechów

Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zgłaszający mac. H.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: 08.01.2016r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierze:

Podpis właściciela:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 5/BM



DATA PRZYJĘCIA: 17.02.2015

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♂

WIEK 122 UMASZCZENIE ciężkie podp.

WIELKOŚĆ średni SIERŚĆ kr. szorstka

STAN ZDROWIA hygieniczny, zapchany

Miejsce odłowienia: Bonie Mazurskie Topole 14

Zleceniodawca Urząd Gminy Bonie Mazurskie

Zgłaszający pan M.G. Bonie Mazurskie

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: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 16.08.2016r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 4/BM

DATA PRZYJĘCIA: 17.02.2015

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♂

WIEK 4/6 UMASZCZENIE ciężkie

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ krótkość

STAN ZDROWIA złoty, czysty

Miejsce odłowienia Banik Mazurski Topolowa 14

Zleceńodawca Urząd Gminy Banik Mazurski

Zgłaszający pani M. G. Banik Mazurski

Obecny przy zabraniu pan Łukasz Kowalczyk

Podpis: Kowalczyk

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: PL

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 WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____

Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 3/BM

DATA PRZYJĘCIA: 9.07.2014r.

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀

WIEK 2m-c UMASZCZENIE biało-szare

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ śr. dł. szarłatka

STAN ZDROWIA wychudła, wygłodzona,
inwazja pcheł, infekcja skóry,
zanieczyszczenia

IMIE: _____

Miejsce odłowienia Dowieszany do schroniska
Zlecniodawca Uk w Baniach Mazurskich
Zgłaszający prac. M.G. Banie Mazurskie p. Lukasz Kondratow
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: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____
DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____

Adopcja



KARTA EWIDENCYJNA NR. 2/BM

DATA PRZYJĘCIA: 9.07.2014.

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 2m-cie UMASZCZENIE biało-żółte

WIELKOŚĆ mały SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA wychudzony, zapchany,
infekcja skóry, miejscowe
tętno

IMIE: _____

Miejsce odłowienia Poniewież do schroniska
Zleceniodawca UA w Baniach Mazurskich
Zgłaszający prac. H.G. Bani Mazurskie p. Łukasz Kondratowicz
Obecny przy zabraniu p. Łukasz Kondratowicz

Podpis: Kondratowicz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 9.07.14 do 23.07.14 14 dni

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 08.01.2016r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____

Adopcja 08.01.2016r.



KARTA EWIDENCYJNA NR. 1/BM

DATA PRZYJĘCIA: 9.07.2014r.

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀

WIEK 2-3L UMASZCZENIE białe

WIELKOŚĆ mała SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA wychudła, stare rany
na głowie, zapchana,
rana na szyi prawdopodobnie
dobrze po tężyczce, kamień

Miejsce odłowienia

Zleceniodawca

Zgłaszający

Obeony przy zabraniu

Dowioziona do schroniska
VG 12 Bawogł 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**

Szczepienia ochronne: _____

Sterylizacja: _____

Leczenie i zabiegi: _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 08.01.2016r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 7/16

DATA PRZYJĘCIA: 2.04.2016

OPIS PSA: RASA MIX ON PŁEĆ ♂

WIEK UMASZCZENIE czyste proś.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. gr.

STAN ZDROWIA: Pies przyszedł do barku
młody, wyśmienity, wygłodzony

Miejsce odłowienia Rapa - miastek
Zleceńodawca Prac. UG w Baniach Mazurskich
Zgłaszający UG w Baniach Mazurskich
Obecny przy zabraniu pani. Włodzimierz Kopańczak
Saiths wst. Rapa Podpis: [signature]

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 2.04.2016 do 16.04.2016 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 17.04.2016

PRZYCZYNA: Igon

DANE WŁAŚCICIELA: diaroga uowafwarowa

Podpis oddającego zwierze: [signature] Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 11/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 6.08.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 4L UMASZCZENIE śred. podp.

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia Obaszewiki 7

Zleceniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zgłaszający pani. M. G. Banie Mazurskie

Obecny przy zabraniu pani. Gurgitys Katarzyna

Podpis:

✓ Gurgitys Katarzyna

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 6.08.16r. do 20.08.16r. **14 dni**

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 1.09.2016r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 10/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 6. 08. 2010

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 5L UMASZCZENIE zółte

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: niedozimowy

Miejsce odłowienia Obszarówka 7

Zleceniodawca Urząd Gminy Banie Mazowieckie

Zgłaszający pani M. G. Banie Mazowieckie

Obecny przy zabraniu pani Grygoriys Krote

Podpis:

Grygoriys D. Krote

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: lk

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

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 9/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 5.08.2016

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀

WIEK 2l UMASZCZENIE war. podp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gład.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia Mieczniki
Zlecniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający prac. M. G. Banie Mazurskie
Obecny przy zabraniu pani. Luc Teresa

Podpis: Luc

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

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

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierzę: _____

Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 8/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 22.07.16

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 8L UMASZCZENIE ciężkie podop.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia Mieduniskai Moje

Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Marnostwie

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Jure Jomail

Jure Jomail

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 UMASZCZENIE śred.

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia Zielonawy przy Korytarzu
Zleceniodawca Urząd Gminy Banie Morskie
Zgłaszający pan M.G. Banie Morskie
Obecny przy zabraniu pani Niletta Paszkowska

Podpis: Renata 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 oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 13/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 6.10.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 4L UMASZCZENIE Biało czarne

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: dobry

Miejsce odłowienia

Zleceniodawca

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Banie Mazurskie

U.G. Banie Mazurskie

przez U.G. Banie Mazurskie

Podpis:

Kondratowicz Anka

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [signature]

Okres kwarantanny: od 6.10.16r.

do 20.10.16r.

14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 21.02.2018r.

PRZYCZYNA:

ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 19/BM

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3 m-c UMASZCZENIE tricolor

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA: dobry, zępatka

Miejsce odłowienia Banie Mazurskie
Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający pani Ula w Baniech Olszynie
Obecny przy zabraniu pani Kondratowicz Lukasz

Podpis: Kondratowicz Lukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: U/

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

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDIĘCIA Z EWIDENCJI: 20.02.2018r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 18/BM

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3 m-ce UMASZCZENIE ciężkie podp.

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA: dobry, zapychane

Miejsce odłowienia Bowie Mazurskie
Zleceniodawca Urząd Gminy Bowie Mazurskie
Zgłaszający prac. UG w Białym Stoku
Obecny przy zabraniu por. Kondratowicz Łukasz

Podpis: Kondratowicz Łukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: 1/-

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

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 17/1314

DATA PRZYJĘCIA: 29. 12. 2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3 m-ce UMASZCZENIE ciężkie palp

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ br. gładka

STAN ZDROWIA: doby, zępek

Miejsce odłowienia Banie Marnurshie
Zleceniodawca Unzol Gminy Banie Marnurshie
Zgłaszający prac. ul. w Banie Marnurshie
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:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierze:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 16/BH

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3 mce UMASZCZENIE ciężkie podop

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA: dobry, zapilane

Miejsce odłowienia Bornie Marmuskie
Zlecniodawca Urząd Gminy Bornie Marmuskie
Zgłaszający _____
Obecny przy zabraniu pan Kondratowicz Łukasz

Podpis: Kondratowicz Łukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: lf

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

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 15/Bry

DATA PRZYJĘCIA: 29. 12. 2016

OPIS PSA: RASA mik PŁEĆ ♀

WIEK 3 m-ce UMASZCZENIE ciężar podł. z łapami

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gr.

STAN ZDROWIA: dobry, zopacowana

Miejsce odłowienia Banik Mazurskie
Zleceńodawca Unet Gminy Banik Mazurskie
Zgłaszający mgr. UG w Bausach Olgusko
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: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 14/BM

DATA PRZYJĘCIA: 29.12.2016

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀

WIEK 2,5 R UMASZCZENIE czarne poalp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ krótka gładka

STAN ZDROWIA: bardzo nyskalana

Miejsce odłowienia

Zleciłodawca

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Banica Mazurska ul Polna 6
Urząd Gminy Banica Mazurska
prac. J.G. Banica Mazurska
pan Kondratowicz Lukasz

Podpis:

Kondratowicz Lukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

18

Okres kwarantanny: od 29.12.16

do

12.01.17

14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 21/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 5.01.2017

OPIS PSA: RASA mlc PŁEĆ ♀

WIEK 10L UMASZCZENIE czarna podp

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gb.

STAN ZDROWIA: baroza wykładowa

Miejsce odłowienia Blue 6
Zlecniodawca Urząd Gminy Białe Miasteczko
Zgłaszający prze. UG w Białym Miasteczku
Obecny przy zabraniu pan Bratowski Marek

Podpis: Mariusz Bratowski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: 4/-

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 oddającego zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 20/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 5.01.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♂

WIEK 2L UMASZCZENIE krótko jasnolokowany

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. g.

STAN ZDROWIA: dobro ogólny

Miejsce odłowienia

Zleceniodawca

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Rolne G
Uzgod' gminy Rolne Mazowieckie
praca w Bawach Mazowskich
pani Brodowska Marcin

Podpis:

Marcin Brodowski

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

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 oddającego zwierze:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 22/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 23.02.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♂

WIEK 5L UMASZCZENIE ciężki gład.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. rozstka

STAN ZDROWIA:

rygkntay, zapchany,
zawracający,

Miejsce odłowienia Topolowa 8

Zlecniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zgłaszający prac. OG u Burdach Mazurski

Obecny przy zabraniu Pan Lukasz Kowalski

Podpis:

Konstantyn Łukasz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: U/-

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 PŁEĆ ♀

WIEK 4l UMASZCZENIE war. podp.

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: wyleknięta, lekkie wleczenie
zawręca 7 szeregów

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: He

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

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 25/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 21. 01. 2017

OPIS PSA: RASA doberman PŁEĆ ♂

WIEK 4l UMASZCZENIE czar. podp.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. gr.

STAN ZDROWIA: wychudzony

Miejsce odłowienia Sibowki 22

Zleceniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zgłaszający prac. M. G. Banie Mazurskie

Obecny przy zabraniu pani Metelika Lepert

Podpis:

J. Metelika Lepert

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.

PRZYCZYNA: 260N

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 26/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 21.07.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀

WIEK 2L UMASZCZENIE białe

WIELKOŚĆ śm. SIERŚĆ kr. gę.

STAN ZDROWIA: wychudzona

Miejsce odłowienia Ści borli 22

Zleceńodawca Unged Quincy Banie Mermvskie

Zgłaszający mac. M.G. Baryt. Razurskie

Obecny przy zabraniu pan. Natolya Lagert

Podpis:

✓ Natolya Lagert

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: pk

Okres kwarantanny: od 21.07.17r.

do 4.08.17r.

14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela:



KARTA EWIDENCYJNA NR. 26/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 10.08.17r.

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 6l UMASZCZENIE szar. podp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gł.

STAN ZDROWIA: mykliciana

Miejsce odłowienia Banik Mazurski
Zleceniodawca M. G. Banik Mazurski
Zgłaszający prze. M. G. Banik Mazurski
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 zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 27/Bron

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
Zlecniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający mgr. M. G. Banie Maz.
Obecny przy zabraniu mgr. Nolas Anna

Podpis: Nolas

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: pe

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: _____

Podpis oddającego zwierze: _____ Podpis właściciela: _____

KARTA EWIDENCYJNA NR. 28/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 09.11.2017

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 1,5m-cia NASZCZENIE czarne

WIELKOŚĆ ŚV. SIERŚĆ ŚV. dł. proste

STAN ZDROWIA: zopolitay, zarobaczay

Miejsce odwołania: Bonnie Mazurskie Topolowe
Zleceńiodawca: Ungol Gminy Bonnie Mazurskie
Zgłaszający: prac. UG w Boniegiel Mazurskich
Obecny przy zabraniu: guin, 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:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: 16.02.2018r.

PRZYCZYNA: ADOPCJA

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis właściciela:

Podpis właściciela:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 29/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 09.11.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀

WIEK 2.5m-cia MASZCZYNIE czarne

WIELKOŚĆ średnia SIŁAŚĆ kr. gładka

STAN ZDROWIA: zapakowana, zdrowa, czarna



Miejsce odławienia: Benie Marnvskie Topolowa
Zleceńodawca: Ungol Gminy Benie Marnvskie
Zgłaszający: prac. JG w Beniech Marnvskich
Obecny przy zabraniu: pet, Slimko Diana

Podpis:

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny: od 09.11.17 do 23.11.17 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

WSTĘPNE ZABIEGI:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 30/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 09.11.2017

OPIS PSA: RASA MIX PŁEĆ ♀

WIEK 2,5 m-ca MĄSZCZENIE czarne

WIELKOŚĆ średni NIEŚĆ 60. cm. prost.

STAN ZDROWIA: zawracająca, zęchła

Miejsce odłowienia Banie Mazurskie Topolowe

Zleceńodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie

Zgłaszający Prac. VA w Baniach Mazurskich

Obecny przy zabraniu pan Slimko Dzierż

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:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZEJAZD:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis: [Signature]

Podpis: [Signature]



KARTA EWIDENCYJNA NR. 31/Brn

DATA PRZYJĘCIA: 8.12.2017

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♀
WIEK 52 MASYCZENIE czarna
WIELKOŚĆ sr. SIERSC kr. gładka

WYKAZ ZDZIAŁAŁYCH WYKONANO, ZEPOLANO,
ZAROBACZONO

Miejsce odłowienia Surwiny 11
Zleceńiodawca U17201 gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający prac. UG w Banie Mazurskiej
Obecny przy zabraniu pan Zubowicz Jan

Podpis:

[Signature]

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: 4/

Okres kwarantanny: od 8.12.17 do 22.12.17 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____

KARTA EWIDENCYJNA NR. 33/BM



DATA PRZYJĘCIA: 13.02.2018

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 5l UMASZCZENIE szare z białym

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ śr. dł. średnia

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia Kościuszki 1412

Zleciennodawca Urząd Gminy Banie Hornvskie

Zgłaszający p.n. M.G. Banie Hornvskie

Obecny przy zabraniu pan. Rogalewski Tadeusz

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: [Signature]

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

OPIS PSA: RASA mix PLEC ♂

WIEK 2l UMIASZCZENIE bioto-bp.

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ śr. dt. pr.

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia Zapa 1212
Zleceńiodawca Urząd Gminy Banie Mazaruckie
Zgłaszający pani. Mr. G. Banie Mazaruckie
Osoba przy zabieraniu pani. Stanisława Ostrowska

Podpis: ✓ S. Ostrowska

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: JA

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

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI: _____

PRZYCZYNA: _____

DANE WŁAŚCICIELA: _____

Podpis oddającego: _____ Podpis biorącego: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 35/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 17.06.2018r.

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♀

WIEK 3L **UMASZCZENIE** czar. podp.

WIELKOŚĆ śr. **SIERŚĆ** kr. gę.

STAN ZDROWIA dobry

900164 001 046992

Miejsce odłowienia Ziemięty 14
Zlecniodawca M. G. Banie Mazurskie
Zgłaszający prac. M. G. Banie Mazurskie
Obecny przy zabraniu p. Stanisława Bobkowska

Stanisława Bobkowska

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 zwierzę: _____ **Podpis właściciela:** _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 34/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 17.06.2018r.

OPIS PSA: RASA beagle PLEĆ ♂

WIEK _____ UMASZCZENIE _____

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. gr.

STAN ZDROWIA _____

900049000040368

Miejsce odłowienia Ziemiany 14
Zleceńodawca M. G. Banie Maruszkie
Zgłaszający pani M. G. Banie Maruszkie
Obecny przy zabraniu p. Stanisława Bobkowska

Stanisława Bobkowska

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 zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 1/19/Buc

DATA PRZYJĘCIA: 26.03.2019

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♂

WIEK 3l UMASZCZENIE trójkolor

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. gład.

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia Grodzisko 3
Zleceńodawca Urząd Gminy Bażanów Mazowie
Zgłaszający pani. M. G. Bażan Mazowie
Obecny przy zabraniu pani. Wasilewska 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: 25.04.2019

OPIS PSA: RASA m. x PLEĆ ♀

WIEK 3l UMASZCZENIE czarne pęp.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ sr. dł. pr.

STAN ZDROWIA dobry

Miejsce odłowienia Gumrejka 4
Zlecniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający pani. H. G. Bank Mazurskie
Obecny przy zabraniu pan. Sierżant Sobotka / zastępca Urząd

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 zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____



KARTA EWIDENCYJNA NR. 3/19/Bm

DATA PRZYJĘCIA: 25.04.2019

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 4l UMASZCZENIE szare podp.

WIELKOŚĆ duży SIERŚĆ kr. pt.

STAN ZDROWIA niedożywiony

Miejsce odłowienia Gumiejele 4
Zlecaniodawca Urząd Gminy Banie Mazarne
Zgłaszający mai. M. G. Banie Mazarne
Obecny przy zabrawiu Pier. Siergiej Scotty Forster Koud

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

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 zwierzę: _____ Podpis właściciela: _____

KARTA EWIDENCYJNA NR. 4/13/Bm



DATA PRZYJĘCIA: 13.07.2018r.

OPIS PSA: RASA mix PLEĆ ♀

WIEK 5 m-cy UMASZCZENIE brzośe

WIELKOŚĆ SR. SIERŚĆ SV. dół. prost.

STAN ZDROWIA _____

Miejsce odłowienia _____

Zleceniodawca _____

Zgłaszający _____

Obecny przy zabraniu _____

Grodzisko 2

UG w Baniach Rozurskich

Porac. UG w Baniach Rozurskich

Monika Krucianka Grodzisko 2

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska: Krucianka Monika

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
Zlecniodawca Urząd Gminy Banie Mazowieckie
Zgłaszający Mac. VG u Baniacki Mazurskich
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 łatte

WIELKOŚĆ śr. SIERŚĆ kr. szorstka

STAN ZDROWIA zapchłota, lekkie kleszcze

Miejsce odłowienia Zagoty 9

Zlecniodawca Urząd Gminy Banie Marnuskie

Zgłaszający pan. M-g. Banie Marnuskie

Obecny przy zabraniu pan. Mirosław Marcini

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

[Signature]

Okres kwarantanny: od 6.03.2020 do 20.03.2020 **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 PLEĆ ♀

WIEK 3L UMASZCZENIE żółte

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. mroźna

STAN ZDROWIA zębowa, lisze kleszcze

Miejsce odłowienia Zopoty 9
Zlecniodawca Urząd Gminy Banie Mazurskie
Zgłaszający p.n. M. G. Banie Mazurskie
Obecny przy zabraniu pan. Nigek Marcin

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

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

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierze: Podpis właściciela:

KARTA EWIDENCYJNA NR. 8/20/Bm



DATA PRZYJĘCIA: 06.03.2020

OPIS PSA: RASA mix PŁEĆ ♂

WIEK 8 m-cy UMASZCZENIE szare podp.

WIELKOŚĆ sr. SIERŚĆ kr. mroste

STAN ZDROWIA zepchnięty, liźne kleszce

Miejsce odłowienia

Zlecniodawca

Zgłaszający

Obecny przy zabraniu

Zapety 9
Urogo Gminy Banie Marnowski
prez. M. G. Banie Marnowski
pen, Niszek Marnowy

Podpis osoby przyjmującej psa do schroniska:

Okres kwarantanny: od 06.03.2020 do 20.03.2020 14 dni

Szczepienia ochronne:

Sterylizacja:

Leczenie i zabiegi:

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI:

PRZYCZYNA:

DANE WŁAŚCICIELA:

Podpis oddającego zwierzę:

Podpis właściciela: