



FLJÓTSDALSHÉRAÐ

www.egilsstadir.is

UMSÓKN UM LEYFI TIL KATTAHALDS

Nafn umsækjanda:

Kennitala:

Heimili:

Sími:

Upplýsingar um köttinn:

Heiti:

Kyn:

Tegund:

Aldur:

Litarháttur:

Önnur einkenni:

Númer örmerkis:

Ofanskráður köttur er tryggður hjá:

Sjóvá, almennar

Framlögð gögn:

- Greitt leyfisgjald dags. _____ kr. _____
- Sýnt vottorð dýralæknis v/hreinsunar og örmerkingar
- Samþykki allra íbúðaeigenda sambýlishúss

Ég undirrit(uð/aður) eigandi kattarins _____ nr. _____
skuldbind mig hér með að fara í einu og öllu með kött minn eftir fyrirmælum
samþykktu um kattahald á Fljótisdalshéraði, sem staðfestar voru af
Umhverfisstofnuneytinu 22. ágúst 2005, samþykkt nr. 795 og
23. ágúst 2005, samþykkt nr. 793.

Útfyllist af starfsmanni:

Móttekið dags: _____

Starfsmaður: _____

- Lyngási 12
- Pósthólf 183
- 700 Egilsstaðir
- Sími 4 700 700
- Fax 4 700 701
- egilsstadir@egilsstadir.is

Egilsstöðum _____ 20 _____

Undirskrift