

**GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 516-131-37-17, 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>4 lata</i>	<i>samiec</i>	<i>biało brzozy</i>	<i>średni</i>
2.			<i>w taty</i>	<i>(Amstaff)</i>
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:.....*28.11.2016r*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA.....*CM. Kuciel*

IV. MIEJSCE ODŁOWU.....*Cabinet wet. (Bielostorka 4)*  
*Hronostaje 12.*

W dniu *01.12.16r* godz. *8:00*

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostały transportowane i umieszczone  
zwierzęta.....  
**GREEN HOUSE**  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 516-131-37-17, tel. 513 066 900

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą nie wnoszą żadnych zastrzeżeń.

*Symb.*  
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 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>suwica</i>	<i>Ruda</i>	<i>Szwedka</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *13.12.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Jadwiga M. Miodki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Mońki Wędra Polskiego*

W dniu *14.12.16* godz. *15:30*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

*[Podpis]*  
Podpis Wykonawcy

*[Podpis]*  
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

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

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

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)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.		samica	siwa	średnia
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 14.12.2016

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: Jablonka

IV. MIEJSCE ODŁOWU: Mońki ul. Lesna

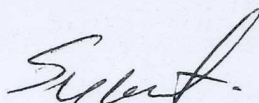
W dniu 14.12.2016 godz. 8:00


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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą wszelkie niezbędne zastrzeżenia.

.....

.....

  
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

1548

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzeczkowo 03.11.16*

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>1,5 roku</i>	<i>samiczka</i>	<i>czarno biały</i>	<i>średni</i>
2.			<i>białe</i>	
3.			<i>szary</i>	

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:..... *31.10.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA..... *UM. Mońki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU..... *03.11.16 Jasicki 32*

W dniu *03.11.16* godz. *10:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający **GREEN HOUSE** / **MATEUSZ OBLACEWICZ** zastrzeżeń.

Krzeczkowo 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  
Krzeszkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzeszkowo 63*

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.	<i>2 lata</i>	<i>suwica</i>	<i>czarna</i>	<i>wielka</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *09.10.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *M. Miedzi*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Dzielnice (gw. Mońki)*

W dniu *10.11.16* godz. *12:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi odpowiedzialność za ich bezpieczeństwo.

GREEN HOUSE  
MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzeszkowo 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

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzczykowo 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>5 lat</i>	<i>samiec</i>	<i>czarna</i>	<i>średni</i>
2.	<i>3 lata</i>		<i>z białym</i>	
3.			<i>krótko uszy</i>	

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:..... *15.11.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA..... *UM. Mońki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU..... *Sikory 42 (gm. Mońki)*

W dniu *15.11.16* godz. *11:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszący 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

*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>3 lata</i>	<i>samiec</i>	<i>biała</i>	<i>średnia</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *28.10.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *M. Musiał*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Rejbalu*

W dniu *28.10.16* godz. *11<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

*M/M*  
.....  
Podpis pracownika Ref. GRGO 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

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>czarna</i>	<i>średnia</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *10.10.16*

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

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Kudusze*

W dniu *10.10.16* godz. *12<sup>00</sup>*

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane zwierzęta

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

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

Podpis Wykonawcy

*Mym*  
Podpis pracownika Ref. GKGGO 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

*11532*



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)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	<i>5 lat</i>	<i>suwica</i>	<i>szkaptowa</i>	<i>średnia</i>
2.			<i>bezarna</i>	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *10.10.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *M. Małcki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Kubieszka gm. Małcki*

W dniu *10.10.16* godz. *11<sup>00</sup>*

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane 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

*1 15 36*

**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>5 lat</i>	<i>samiec</i>	<i>czarny podpalany</i>	<i>duży</i>
2.			<i>w felpie</i>	
3.			<i>odciska</i>	

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *01.10.2016*III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *M. Medka*IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Masie gm. Mońki*W dniu *1.10.16* godz. *01.10.16*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

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

Krzczkowo 63, 19-100 Mońki

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

Podpis Wykonawcy

Podpis pracownika Ref. OKGO 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

*11535*

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

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzczykowo 63*  
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.	<i>3 lata</i>	<i>Samicą</i>	<i>brzoza</i>	<i>średnia</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *29.09.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *UM. Mońki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Ku. Lesze 17*

W dniu *01.10.16* godz. *19<sup>00</sup>*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń

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

Podpis Wykonawcy

Podpis pracownika Ref. GKGGO 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

11534

Nazwa i adres wykonawcy

*Krzeczkowo*

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>2 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>brzydki w</i>	<i>średni</i>
2.			<i>Tęty</i>	
3.			<i>Terier</i>	

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *29.09.16*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *M. Mouta*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Wojta Polskiego Mońki*

W dniu *11<sup>00</sup>* *29.09.16* godz.

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

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

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

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.	4 lata	zauważ	Taciata	średnia
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:.....13.09.2016.....

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA.....UM. Kłoczek.....

IV. MIEJSCE ODŁOWU.....Krzeczkowo 42.....

W dniu 14.09.16 godz. 13:00

V. Nazwa i adres schroniska do którego została przetransportowana i umieszczone zwierzęta.....**GREEN HOUSE**  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki.....

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą zastrzeżenia.

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

*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>2 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>czup. podp.</i>	<i>średnia</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *11.09.16*

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

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Kotadziej*

W dniu *12.09.16* godz. *11<sup>00</sup>*

V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta  
Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą odpowiedzialność i koszt strzeżeń.

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

*Sycyli*  
Podpis Wykonawcy

*Mariusz Lasunowski*  
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

*Krzeczkowo 63*

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.	<i>2 lata</i>	<i>Samica</i>	<i>Siuwo wilcze</i>	<i>3 rodzie</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:..... *12.09.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA..... *UM. Modeli*

IV. MIEJSCE ODŁOWU..... *H. onostaje*

W dniu *12.09.16* godz. *12<sup>00</sup>*

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

Do wykonanego odłowy Zamawiający wnoszący wnoszą żadnych 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. 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>samicę</i>	<i>czarna</i>	<i>średni</i>
2.	<i>1 rok</i>	<i>samicę</i>	<i>czarna-biała</i>	<i>średni</i>
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *04.08.2016*III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Łaskowska U.M. M.*IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Kropiewnice (biegający z usi)*W dniu *12.08* godz. *04.08.16*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 wnoszący wnoszący 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



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

Krzczykowo 63, 19-100 Mońki

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

Nazwa i adres wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

*Krzczykowo 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>6 miesięcy</i>	<i>samiec</i>	<i>czarna</i>	<i>mały</i>
2.			<i>podpala</i>	<i>średni</i>
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *24.06.16*III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Paulina Kowowska*IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Kosiorla 4*W dniu *25.06.16* godz. *8:00*V. Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta: **GREEN HOUSE MATEUSZ OBLACEWICZ**  
Krzczykowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel: 513 066 900

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

*[Signature]*  
Podpis Wykonawcy*Paulina Kowowska*  
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

.....  
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)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	<i>7 lat</i>	<i>Samica</i>	<i>Czarna</i>	<i>Średnia</i>
2.			<i>podpalana</i>	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:..... *17.06.16* ✓

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA..... *Paulina Karowska*

IV. MIEJSCE ODŁOWU..... *Orlen Białostocka*

W dniu *17.06.16* godz. *10:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/mie wnoszących zastrzeżeń.  
.....  
.....

*[Signature]*  
.....

Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
.....

Podpis pracownika Ref. GKGGO 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

*Krzeczkowo 63*  
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.	<i>2 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>brzoza</i>	<i>średni</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *Paulina Kawas*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Paulina Kawas*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Fidca 42B*

W dniu *10.06.16* godz. *13:00*

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

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

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>3 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>Brązowy</i>	<i>Srednia</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *03.06.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Policja w Mońkach*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Mickiewicza Mońki*

W dniu *03.06.16* godz. *19:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi karę pieniężną **MATEUSZ OBLACEWICZ**  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

*[Podpis]*  
Podpis Wykonawcy

*M. Babowski*  
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*  
.....

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.	<i>3 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>Curage</i>	<i>Średni</i>
2.			<i>Białym Kraw</i>	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:..... *03.06.2016r*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA..... *OPM. w Mońkach*

IV. MIEJSCE ODŁOWU..... *Kotłodziel*

W dniu *03.06.16* godz. *15:00*

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

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

**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)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	3 lata	Samiec	Czarna	Średni
2.			palpułta	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 04.05.2016

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: Łaskowska JM. Mońki

IV. MIEJSCE ODŁOWU: Os. Hronostaje 37

W dniu 05.05.16r. godz. 19<sup>00</sup>

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi zastrzeżeń.

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

.....  
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>siwa wilczasta</i>	<i>średnia</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *20.05.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Upr. Mońki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Hronostaje 4*

W dniu *20.05.16* godz. *13:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający w **GREEN HOUSE** MATEUSZ OBLACEWICZ zastrzeżeń.

Krzczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

.....  
Podpis Wykonawcy

*Nowina Lisłowska*  
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)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	3 lata	suwica	czarna	średnia
2.				
3.				

II. **TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:**.....III. **DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA:**..... Laskowska JM. MońkiIV. **MIEJSCE ODŁOWU:**..... Krzeczkowo 40W dniu 19.05.16r. godz. 10<sup>15</sup>

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszący własny 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



**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)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	<i>2 lata</i>	<i>Samiec</i>	<i>brzoło białe</i>	<i>średnie</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *15.04.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Monika Wojciedrowska*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Duclki 18*

W dniu *18.04* godz. *10<sup>00</sup>*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wchodzi w posiadanie w trybie przewidzianym w zastrzeżeniach.

**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. 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 63*  
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.	<i>3 lata</i>	<i>samicą</i>	<i>czarna z</i>	<i>średnia</i>
2.			<i>białym ogonem</i>	<i>w typie</i>
3.			<i>ciemny</i>	<i>średnia</i>

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *07.03.16*

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

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Kudusze*

W dniu *08.03.16* godz. *10<sup>00</sup>*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający **GREEN HOUSE** wnieśli żadne zastrzeżeń.

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

Podpis Wykonawcy

*Monika Kucharska*  
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

*1 14 70/16*

**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.	4 lata	suwra	brzo bez	średnia
2.	4 lata	suwra	brzo bez	średnia
3.			v iatyczny	w typie teniera

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: Krzczkowo 08.03.16

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: M. Mońki

IV. MIEJSCE ODŁOWU: Krzczkowo (sottys) 28

W dniu 08.03 godz. 2016-

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi zadnych kastrzezeń.

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

Krzczkowo 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

11468 / 16  
11469 / 16

11462  
11463

**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

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

**PROTOKÓŁ**

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

**I. IDENTYFIKACJA PSA**

Lp.	WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
1.	5 lat	Samica	brązowa/bura	średnia
2.	5 lat	Samica	czarna podpal.	średnia
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 04.02.2016

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: Wainierska

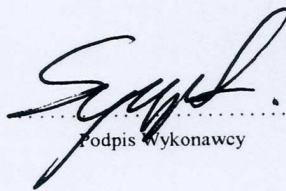
IV. MIEJSCE ODŁOWU: Mońki Zepurty

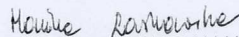
W dniu ..... godz. GREEN HOUSE

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

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

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY

Nazwa i adres wykonawcy

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

### 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	Siwoszara	Średca
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 28.01.2016r.

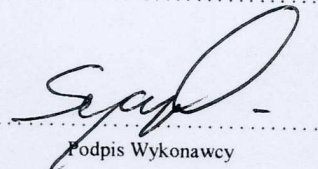
III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: Wasniewska

IV. MIEJSCE ODŁOWU: Przejadanka 88

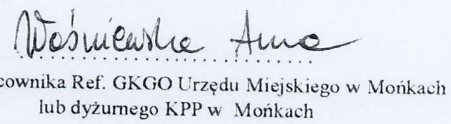
W dniu 29.01.16r. godz. 8:00

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi/nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

  
Podpis Wykonawcy

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

  
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: 546-134-37-1955 453

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>5 miesięcy</i>	<i>Samica</i>	<i>biało czarna</i>	<i>średnia</i>
2.				<del><i>duża</i></del>
3.				<i>średniej wielkości</i>

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *08.01.2016*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Wojciechowski JM.*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Mońki ul. Reymonta 35*

W dniu *09.01.16* godz. *11*

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: 546-134-37-1955 453

*[Podpis Wykonawcy]*  
Podpis Wykonawcy

*[Podpis pracownika]*

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