

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>brązowo- czarny</i>	<i>duży</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *23.01.2019r*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *VM. Mońki*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Prysz. Eu. Mońki*

W dniu *23.01.19* godz. *13:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnosi **GREEN HOUSE** MATEUSZ OBLACEWICZ  
Krzczkowo 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**  
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.	<i>5 lat</i>	<i>Samiec</i>	<i>Biała w czerwone pasy</i>	<i>średni</i>
2.				
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *07.01.2019*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Nieciecka UM.*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Moniuszeczki*

W dniu *07.01.19* godz. *10<sup>00</sup>*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiają **GREEN HOUSE** z zastrzeżeniami

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

*faszcz*  
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

*[Redacted]*  
Czytelny i legitymizujący 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	<i>10 lat</i>	<i>samiec</i>	<i>czarna biała</i>	<i>średnia</i>
2				
3				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *17.01.2019*

III. DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *M. Meivie / Paweł*

IV. MIEJSCE ODŁOWU: *Dziękowice*

V. W dniu *17.01.19* godz. *12:00*

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą **GREEN HOUSE** żadnych zastrzeżeń.

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

*[Signature]*  
Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
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

*[Signature]*  
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**

**IDENTYFIKACJA PSA**

WIEK (przybliżony)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
3 lata	Samiec	czarna	duży

TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 06.04.2019

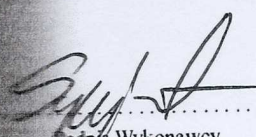
DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: JM. Modlat


MIEJSCE ODŁOWU: Boisko pod Ciepłarnią

06.04.2019r. godz. 10<sup>00</sup>

Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone

Schronisko odłowu Zamawiający wnosi za siebie i wnoszący 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

od odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z  
zeznaniem nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako  
zgubiło się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam  
w której wcześniej należało.

.....  
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****PROTOKÓŁ O WYKONANIU BEZPAŃSKICH, POZOSTAWIONYCH BEZ OPIEKI PSÓW Z TERENU MIASTA I GMINY MOŃKI****IDENTYFIKACJA PSA**

WIEK (przybliżony)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
<i>suwca</i>	<i>suwca</i>	<i>czarna podps</i>	<i>średni</i>
<i>Arde</i>			

TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *25.07.2019*DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *GKGO*MIEJSCE ODŁOWU: *Mońki, Szadniecka 4*dniu *27.07.19* godz. *8:00*

Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone

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

wykonanego odłowu Zamawiający wnoszący nie wnoszą żadnych zastrzeżeń.

*Euszc*

Podpis Wykonawcy

*[Signature]*Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach**OŚWIADCZENIE\*****właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies**

Władomomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako nieznane, przybłąkało się/ zostało podrzuczone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

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>biało białe</i>	<i>wielki</i>
2				
3				

TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *20.08.2019*

DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *Referat GKG*

MIEJSCE ODŁOWU: *Miejski Lipowa 8*

dniu *21.08.19* godz. *10:00*

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

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

*Syau*

Podpis Wykonawcy

*Mina*

Podpis pracownika Ref. GKG Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\***

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

Wzrost odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako zgłodzone, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

kontaktowy.....

.....  
Czytelny podpis właściciela nieruchomości







**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)	PŁEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
	2 lata	Samica	Srednia	średni węg.

TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 26.08.2019

DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: Referat GKGO

MIEJSCE ODŁOWU: Sobieski 2A

dnia 28.08.19 godz. 10<sup>00</sup>Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone  
zeta**GREEN HOUSE**

wykonanego odłowu Zamawiający wnoszący nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

Krzczkowo 63, 19-100 Mońki

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

Szept  
Podpis WykonawcyOr  
Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach**OŚWIADCZENIE\*****właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies**

.....  
 w imieniu odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z  
 zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako  
 nieznane, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam  
 do której wcześniej należało.

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**

WIEK (przybliżony)	PLEĆ	MAŚĆ	WIELKOŚĆ
<i>1,5 roku</i>	<i>samica</i>	<i>bezowłose</i>	<i>średnia</i>

TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: *13.11.2019*

DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: *J.M. Mońki*

MIEJSCE ODŁOWU: *Boyuszczo 5*

dniu: *13.11.2019* godz. *10:00*

Nazwa i adres schroniska do którego zostały przetransportowane i umieszczone  
wierzeta: **GREEN HOUSE**  
**MATEUSZ OBLACEWICZ**

wykonanego odłowu Zamawiający wnosi żadnych zastrzeżeń.  
Krzeczkowo 63, 19-100 Mońki  
NIP: 546-134-37-17, tel. 513 066 900

*Sergiusz*  
Podpis Wykonawcy

*[Signature]*  
Podpis pracownika Ref. GKGO Urzędu Miejskiego w Mońkach  
lub dyżurnego KPP w Mońkach

**OŚWIADCZENIE\***

właściciela nieruchomości z której jest odbierany pies

Władamy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że zwierzę, które zgłosiłem jako  
nieznane, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam  
do której wcześniej należało.

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
	2 miesiące	Samiec	brązowa czarna	wielki szary

TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU: 27.08.2019

DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA: JM. Mońki

MIEJSCE ODŁOWU: Wojszki 8

dniu 29.08.19r godz. 8:00

Nazwa i adres schroniska do którego zostaną przetransportowane i umieszczone zwierzęta

**GREEN HOUSE**

wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą odpowiedzialność za wszelkie zastrzeżenia.

Krzczkowo 63, 19-100 Mońki

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

Podpis Wykonawcy

Podpis pracownika Ref. GKG 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 zgromadzone, przybłąkało się/ zostało podrzucone na moją posesję nie jest moją własnością i nie znam osoby do której wcześniej należało.

Kontaktowy

Czytelny podpis właściciela nieruchomości



Nazwa i adres wykonawcy

Kręczkowo 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	Średnia
2.			brak danych	
3.				

II. TERMIN ZGŁOSZENIA PSA DO ODŁOWU:..... 02.01.2019.....

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

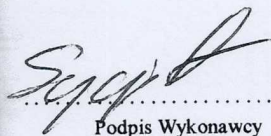
IV. MIEJSCE ODŁOWU..... Ciesze 27.....

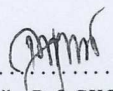
V. W dniu..... 02.01.19..... godz..... 9:00.....

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

Do wykonanego odłowu Zamawiający wnoszą odpowiedzialnych zastrzeżeń.

GREEN HOUSE  
MATEUSZ OBLACIEWICZ  
Kręczkowo 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

Oświadczam, że jestem 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

GR