

ใบรับรอง

รหัสไมโครชิป (เขียนหรือติดสติ๊กเกอร์ที่นี่)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายสัตวแพทย์ / สัตวแพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่

สถานที่ออกใบรับรอง

 หน่วยงาน สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ ใบอนุญาต เลขที่

เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ได้ทำเครื่องหมายระบุตัวตนของ (ชื่อ-สกุล)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย ถนน

แขวง เขต กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โดย

 การฝังไมโครชิป (Microchip) รหัสข้างต้น

ให้แก่สุนัข ตามรายละเอียดนี้

ชื่อสุนัข	เพศ <input type="radio"/> ผู้ <input type="radio"/> เมีย	อายุ.....ปี.....เดือน	วันเกิด.....
สายพันธุ์.....	สุนัขควบคุมพิเศษ	สี / ลักษณะ.....	
.....	<input type="radio"/> เป็น <input type="radio"/> ไม่เป็น	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้บันทึก และให้รายละเอียดรูปพรรณสัณฐานดังรายละเอียดข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข พ.ศ.๒๕๔๘ ระบุสุนัขควบคุมพิเศษไว้ ๕ สายพันธุ์ สัตวแพทย์ผู้บันทึกใบรับรองต้องทำเครื่องหมายในช่องสุนัขควบคุมพิเศษ คือ

๑. พิทบูลเทอร์เรีย
๒. บูลเทอร์เรีย
๓. สเตฟฟอร์ดเชอร์บูลเทอร์เรีย
๔. รอทไวเลอร์
๕. ฟิราบราซิลเรียโร

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญเกี่ยวกับสุนัข

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญการจดทะเบียนสุนัข ดังนี้

○ เปลี่ยนเจ้าของสุนัข	
เจ้าของสุนัขเดิม	เจ้าของสุนัขใหม่
ชื่อ.....นามสกุล.....	ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....อายุ.....ปี	เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□

○ เปลี่ยนสถานที่เลี้ยงสุนัข	
สถานที่เลี้ยงสุนัขเดิม	สถานที่เลี้ยงสุนัขใหม่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....	บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
หมู่บ้าน.....	ชอย/ถนน.....
ชอย/ถนน.....	ตำบล/แขวง.....
แขวง.....เขต.....	อำเภอ/เขต.....
กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....	จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....	โทรศัพท์.....

○ เปลี่ยนสาระสำคัญของสุนัข	
สาระสำคัญของสุนัขที่แจ้งไว้	สาระสำคัญของสุนัขที่แก้ไข
สุนัข ชื่อ.....รหัสไมโครชิป □□□□□□□□□□	สุนัข ชื่อ.....รหัสไมโครชิป □□□□□□□□□□
เพศ ○ ผู้ ○ เมีย อายุ.....ปี..... วันเกิด.....	เพศ ○ ผู้ ○ เมีย อายุ.....ปี..... วันเกิด.....
สี/ลักษณะ.....	สี/ลักษณะ.....
สายพันธุ์.....	สายพันธุ์.....
○ เป็นสุนัขควบคุมพิเศษ ○ ไม่เป็นสุนัขควบคุมพิเศษ	○ เป็นสุนัขควบคุมพิเศษ ○ ไม่เป็นสุนัขควบคุมพิเศษ
○ ทำหมัน ○ ยังไม่ทำหมัน	○ ทำหมัน ○ ยังไม่ทำหมัน
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครั้งสุดท้ายเมื่อ.....	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครั้งสุดท้ายเมื่อ.....

แจ้งสุนัขหาย เมื่อวันที่

แจ้งสุนัขตาย เมื่อวันที่.....สาเหตุการตายคือ.....

ขอทำบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหาย บัตรชำรุด อื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าของสุนัข
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแทน
(.....)

หลักฐานแนบประกอบการขอเปลี่ยนเจ้าของ

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้านที่สุนัขอาศัยอยู่
- หนังสือยินยอมจากเจ้าบ้าน (กรณีเจ้าของสุนัขไม่ได้เป็นเจ้าบ้าน)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าบ้าน (กรณีเจ้าของสุนัขไม่ได้เป็นเจ้าบ้าน)
- หนังสือมอบอำนาจกรณีเจ้าของสุนัขไม่ได้มาดำเนินการเอง

(สำหรับเจ้าหน้าที่)
ตรวจสอบแล้วหลักฐานถูกต้อง
ลงชื่อ.....
(.....)