

Saethamoolha

.....ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറി മുന്മാകെ
പന്നി / പട്ടി എന്നിവയെ വളർത്തുന്നതിനുള്ള / സൂക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള
ലൈസൻസിനുവേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ

പേര്	Praveen uk	ഫോൺ നമ്പർ	[Redacted]
മേൽവിലാസം	[Redacted] Maraklara Saethamoolha P O 690521		
വാർഡ് നമ്പർ	10	കെട്ടിട നമ്പർ	392

2. അപേക്ഷ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

1) ലൈസൻസ് ഏതു മൃഗത്തിനാണെന്ന്	Dog		
2) അപേക്ഷകൻ ഉടമസ്ഥനോ/കൈവശക്കാരനോ/ സൂക്ഷിപ്പുകാരനോ എന്ന്	owner		
3) മൃഗത്തെ വളർത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ	കെട്ടിട നമ്പർ	വാർഡ് നമ്പർ	വീട്ടുപേര്/സ്ഥലം
	[Redacted]	10	[Redacted]



3. മൃഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ

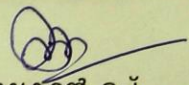
ഇനം	എണ്ണം	പ്രായം	ആൺ/ പെൺ	നിറം	വാക്സിനേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കാലാവധി
Dog - German Shepherd	1	1 year 1 month	Female	Black Tan.	27/9/2021

4. അപേക്ഷസഹിതം ഒടുക്കിയ ഫീസ്രൂപ രസീത് നമ്പർ.....

5. റിമാർക്സ്

സ്ഥലം : Saethamoolha.

തീയതി : 19/7/2021


അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

NB: പട്ടിയ്ക്കുള്ള ലൈസൻസ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം മൃഗത്തിന് പേപ്പട്ടി വിഷബാധകെതിരെ പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പ് നടത്തിയതിനുള്ള മൃഗ ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൂടി ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്
അന്വേഷണോദ്യോഗസ്ഥന്റെ റിപ്പോർട്ട് :-

സെക്രട്ടറിയുടെ ഉത്തരവ്

അപേക്ഷ അനുവദിച്ചു/.....എന്ന കാരണത്താൽ നിരസിച്ചു.

സെക്രട്ടറി

Dear Pet Parent,

Congratulations on bringing home the most trusted companion. We at Virbac believe that the affection for a pet cannot be translated in words. It can be best described by your tender loving care for your pet. This pet passport will help you record your pet's most vital health details which you need to attend to on a regular basis.

Wishing you a beautiful parenting experience!



Pet Details

PHOTO .

My Name is:

~~Tessa~~ Tessa

I was born on:

11/05/2020 M/F F

I am a: Canine

My Breed is:

GSD

My Colour is:

Black & Tan

My Special Markings are:

Microchip Registry:

Microchip Number:

INSERT BARCODE LABEL

Date issued: / /



VACCINATION & HEALTH RECORD

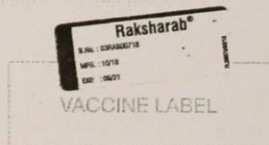
Vaccination II (For Rabies)

VACCINATION RECORD	DATE GIVEN	29/8/2020	<input type="checkbox"/> HEALTH CHECK
	VETERINARIAN'S SIGNATURE		VET'S COMMENTS
	DATE DUE	27/9/2020	PET'S WEIGHT



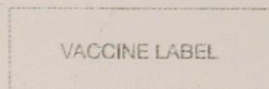
VETERINARIAN'S NAME	Jom
STAMP OF VETERINARIAN	Dr Jayslam

VACCINATION RECORD	DATE GIVEN	27/9/2020	<input type="checkbox"/> HEALTH CHECK
	VETERINARIAN'S SIGNATURE		VET'S COMMENTS
	DATE DUE	27/9/2020	PET'S WEIGHT



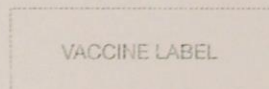
VETERINARIAN'S NAME	Jom
STAMP OF VETERINARIAN	

VACCINATION RECORD	DATE GIVEN		<input type="checkbox"/> HEALTH CHECK
	VETERINARIAN'S SIGNATURE		VET'S COMMENTS
	DATE DUE		PET'S WEIGHT



VETERINARIAN'S NAME	
STAMP OF VETERINARIAN	

VACCINATION RECORD	DATE GIVEN		<input type="checkbox"/> HEALTH CHECK
	VETERINARIAN'S SIGNATURE		VET'S COMMENTS
	DATE DUE		PET'S WEIGHT



VETERINARIAN'S NAME	
STAMP OF VETERINARIAN	

