

**ZESTAWIENIE DOJAZDÓW**  
**CELEM OBSERWACJI PSA PODEJRZANEGO O WŚCIEKLIZNĘ**

Adres gospodarstwa .....

Dojazdy samochodem marki .....

nr rej. .... o pojemności .....

Lp.	Data	Trasa	Ilość km	
1.				
2.				
3.				
4.				
	SUMA			

.....  
(Ilość km x stawka za 1 km)

.....  
(Słownie)

.....  
(data i podpis lek. wet.)