

Fotodokumentace ze dne 18. 3. 2026

fotografie č. 1 – 1. objekt



fotografie č. 2 – 1. objekt



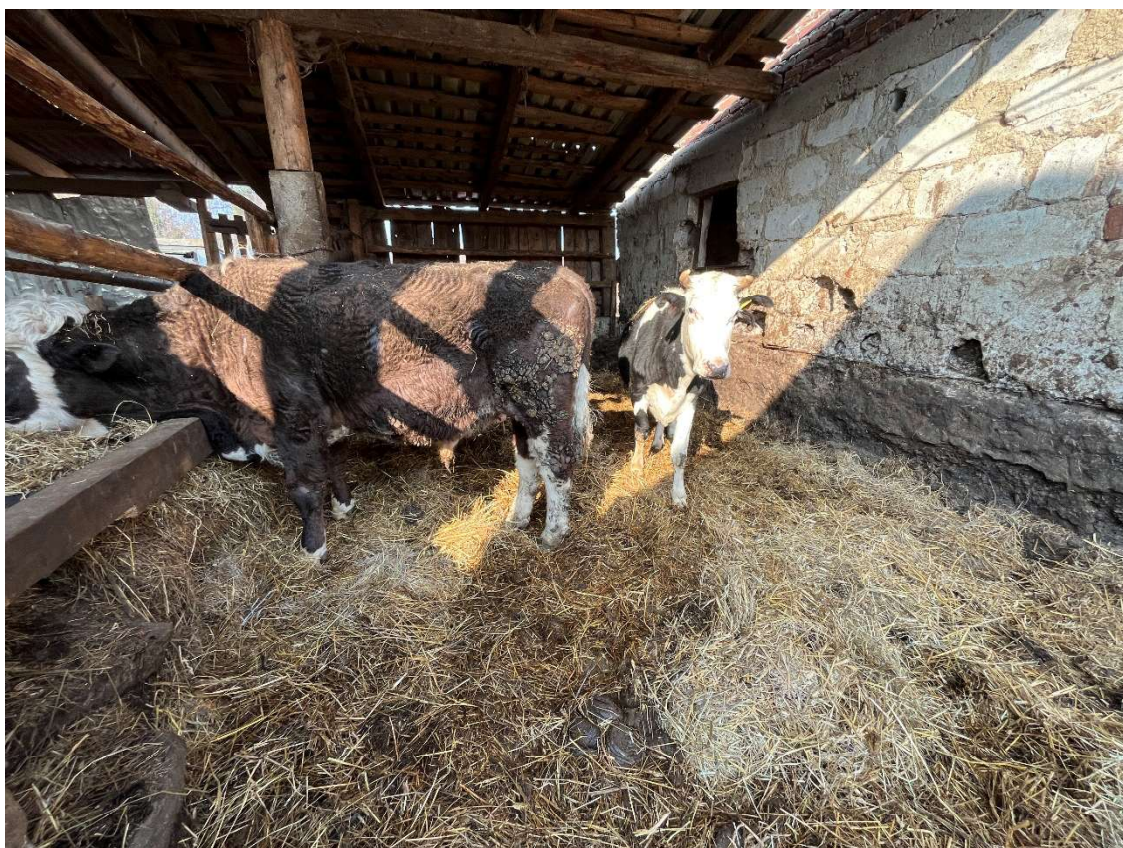
fotografie č. 3 – 2. objekt



fotografie č. 4 – 2. objekt



fotografie č. 5 – 3. objekt



fotografie č. 6 – 3. objekt



fotografie č. 7 - 4. objekt



fotografie č. 8 – 4. objekt



fotografie č. 9 – 4. objekt



fotografie č. 10 – 4. objekt



fotografie č. 11 – 5. objekt



fotografie č. 12 – 5. objekt



fotografie č. 13 – 5. objekt



fotografie č. 14 – 5. objekt



fotografie č. 15



fotografie č. 16 – pes



fotografie č. 17 – očkovací průkaz psa

Owner / Propriétaire / Tierhalter / Majitel		Description / Signalement / Beschreibung / Popis	
Name Nom Name Jméno	Photo pas	Name of Dog Nom du chien Name des Hundes Jméno psa	
Street Rue Straße Ulice		Date of birth Date de naissance Geburtsdatum Datum narození	Sex Sexe Geschlecht Pohlaví
Town Ville Stadt Město		Breed Race Rasse Plemeno	Colour Couleur Farbe Zbarvení
Country Pays Land Stát		Coat type and marking / Distinguishing marks Espèce et dessin du pelage / Signes particuliers Art und Zeichnung des Fells / Besondere Kennzeichen Druh srsti a znaky / Zvláštní znamení	
Owner / Propriétaire / Tierhalter / Majitel		Breeder / Address Éleveur / Adresse Züchter / Anschrift Chovatel / Adresa	
Name Nom Name Jméno		Microchip number Císlo mikročipu	
Street Rue Straße Ulice		Date of microchipping Datum označení mikročipem	
Town Ville Stadt Město		Location of microchip Umístění mikročipu	
Country Pays Land Stát		Tattoo number Císlo tetování	
		Date of tattooing Datum tetování	

fotografie č. 18 – očkovací průkaz psa

Vaccinations against RABIES	Vaccinations contre LA RAGE	Schutzimpfungen gegen TOLLWUT	Očkování proti VZTEKLINĚ
The undersigned declares herewith that he has carried out vaccination against rabies in the dog described on page 3 and that the vaccinated animal was examined clinically prior to inoculation and found to be healthy. Le soussigné déclare par la présente qu'il a vacciné le chien décrit à la page 3 contre la rage, que ce dernier a subi avant la vaccination un examen clinique et qu'il a été trouvé en bonne santé. Der Unterzeichnete erklärt hiermit, daß er den auf Seite 3 beschriebenen Hund gegen Tollwut geimpft hat und daß der Impfling vor der Impfung klinisch untersucht und gesund befunden wurde. Podpisany potvrzuje, že očkoval proti vzteklině psa, popsaného na straně 3, a že očkované zvíře bylo před vakcinací vyšetřeno a shledáno zdravým.			
Date Datum	Vaccine used Vaccin utilisé Verwendete Vakzine Použitá vakcína	Batch No. N° du lot Ch.-B. ← číslo šarže	Signature and stamp of veterinary surgeon Signature et cachet du vétérinaire Unterschrift und Stempel des Tierarztes
15.9. 2020	Biocan R Vaccine against Rabies Batch: 986026A Biovet, s.r.o. EXP: 03.10.2021		
26.8. 2022	Biocan R Vaccine against Rabies Batch: 335128A Biovet, s.r.o. EXP: 19.01.2023		
12.9. 2024	Biocan R Vaccine against Rabies Batch: 076229A Biovet, s.r.o. EXP: 11/2024		
			The next visit La visite prochaine Der nächste Besuch Příští návštěva
			15.9. 2022
			26.8. 2024
			12.9. 2026