

ရန်ကုန်မြို့တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ
ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး နှင့် ဈေးများလုပ်ငန်းတာဝန်ခံအဖွဲ့
တိရစ္ဆာန်ဆေးကု နှင့် အသားထုတ်လုပ်ရုံများစီမံခန့်ခွဲရေး
(အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်မွေးမြူခွင့် မှတ်ပုံတင်လျှောက်လွှာပုံစံ (ပုံစံ-၉))

တိရစ္ဆာန်၏
ဓာတ်ပုံ ပူးတွဲ
လျှောက်ထားရန်

သို့

ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်
တိရစ္ဆာန်ဆေးကု နှင့် အသားထုတ်လုပ်ရုံများစီမံခန့်ခွဲရေး

ရက်စွဲ၊

အကြောင်းအရာ။ အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်မွေးမြူခွင့်မှတ်ပုံတင် သက်တမ်းတိုးလျှောက်ထားခြင်း

၁။ ပိုင်ရှင်၏ အချက်အလက်များ

- (က) ပိုင်ရှင်အမည် _____
- (ခ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် _____
- (ဂ) မွေးမြူမည့်နေရပ်လိပ်စာ
(အခန်း/တိုက်/အိမ်အမှတ်၊ လမ်း၊ ရပ်ကွက်၊
မြို့နယ် တို့ကိုပြည့်စုံစွာဖော်ပြရန်) _____
- (ဃ) ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်း _____

၂။ တိရစ္ဆာန်၏ အချက်အလက်များ

- (က) တိရစ္ဆာန်အမည် (Name of Pet) _____
- (ခ) မျိုး (Species)/လိင် (Sex) ခွေး ကြောင် ထီး မ
- (ဂ) မျိုးစိတ် (Breed) _____
- (ဃ) အသက် (Age)၊ ကိုယ်အလေးချိန် (Weight) _____
- (င) အရောင် (Colour) _____
- (စ) ခွေးရူးကာကွယ်ဆေးထိုးသည့်ရက် _____
- (ဆ) မူလ RFID အမှတ် _____

၃။ မိမိ၏အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်နှင့်ပတ်သက်၍ ပတ်ဝန်းကျင်သို့ အနှောင့်အယှက်တစ်စုံတစ်ရာမရှိစေရန် ဌာနက
သတ်မှတ်သည့် အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်မွေးမြူခြင်းဆိုင်ရာစည်းကမ်းများကို တိကျစွာလိုက်နာမည်ဖြစ်ကြောင်း
ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။

(မှတ်ချက်။ အများပြည်သူဆိုင်ရာနေရာ၌ သွားလာ၊ နေထိုင်၊ ထားရှိသော လေလွင့်တိရစ္ဆာန်ကို မှတ်ပုံတင်
သက်တမ်းတိုးခြင်း လုံးဝခွင့်မပြုပါ။)

လက်မှတ် _____
အမည် _____

သက်ဆိုင်ရာ ရပ်ကွက်/အိမ်ယာဝင်း အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၏ သဘောထားမှတ်ချက်

