

NYILATKOZAT

A TULAJDONOSSAL, AZ EBTARTÓVAL, ILLETVE AZ EBBEL KAPCSOLATOS ADATOKRÓL

Az eb oltási könyvében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!

Több eb esetén a tartott ebek számával egyező számú nyilatkozatot kell kitölteni!

(A nyilatkozat a Polgármesteri Hivatal ügyfélszolgálatán igényelhető, illetve letölthető a www.vertessomlo.hu honlapról.

Kérdés esetén hívja a +36 (34) 593-440 telefonszámot.)

1. Az eb tulajdonosának

- a) neve:.....
- b) címe:.....
- c) telefonszáma:..... elektronikus levélcíme:

2. Az ebtartó¹

- a) neve:.....
- b) lakcíme:.....
- c) telefonszáma:..... elektronikus levélcíme:

3. Az eb

- a) fajtája:.....
- b) neme:
- c) születési ideje:.....
- d) színe:
- e) hívóneve:.....
- f) törzskönyvi neve²:
- g) az eb tartási helye: **Vértessomló**,
- h) a beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma:
- i) beültetésének időpontja:
- j) beültetését végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőszáma:
- k) ivartalanításának időpontja:
- l) ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőszáma:
- m) az eb oltási könyvének száma:
- n) kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőszáma:
- o) az eb veszettség elleni védőoltásának utolsó időpontja:
- p) veszettség elleni védőoltásnál használt oltóanyag neve, gyártási száma:
- q) oltást beadó állatorvos neve, kamarai bélyegzőszáma:
- r) amennyiben rendelkezik kisállatútlevelemmel, annak száma, kiállítás időpontja, kiállító állatorvos, kamarai bélyegzője száma:.....

4. Az eb

- a) veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll-e? igen* nem*
- b) megfigyelésének időpontja:

5. Az eb veszélyessé nyilvánítva:*

igen* nem*

6. A veszélyessé nyilvánítás dátuma:.....

7. Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát csatolni kell.

Vértessomló, 2025.....

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

.....
nyilatkozatot tevő aláírása

¹ Csak akkor kell kitölteni, ha a tényleges ebtartó nem szerepel tulajdonosként az eb oltási könyvében!

² Kitöltése nem kötelező!

*A megfelelő szövegrész aláhúzendő!