

I. NYILATKOZAT EB TARTÁSÁRÓL

Alulírott (név) :

lakcím:

nyilatkozom, hogy saját háztartásomban Döbrököz község közigazgatási területén ebet

tartok

nem tartok

A megfelelő szövegrész aláhúzendó!

Döbrököz, 2020.

.....
nyilatkozatot tevő aláírása

Amennyiben a nyilatkozó fél ebet tart, a következő pontok kitöltése kötelező!

II. EBTARTÓI NYILATKOZAT

A tulajdonossal, az ebtartóval, és az ebbel kapcsolatos adatokról

Az eb oltási könyvében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!
(További nyilatkozatok a Hivatalban igényelhetők!)

Az eb tulajdonosának adatai

Neve	
Címe	
Telefonszáma	
E-mail címe	

Az ebtartó adatai (ha nem azonos a tulajdonossal)

Neve	
Címe	
Telefonszáma	
E-mail címe	

Az eb általános adatai

Eb	neve	
	fajtája	
	neme	
	születési ideje	
	színe	
	hívóneve	

Az eb tartási helye

Cím	Döbrököz, utca szám emelet
Jelleg	

Az eb speciális adatai

Transzponder (mikrochip)	sorszama		
	beültetés ideje		
	beültetést végző állatorvos	neve	
		kamarai bélyegző sorszáma	

Ivartalanítás	ideje		
	ivartalanítást végző állatorvos	neve	
		kamarai bélyegző sorszáma	

Kisállat útlevél	száma		
	kiállítás ideje		
	kiállító állatorvos	neve	
		kam.bély. sorszáma	

Törzskönyv	száma		
	kiállítás ideje		
	szervezet	neve	
		címe	

Az eb veszélyessége	veszélyessé van-e nyilvánítva	igen	nem
	dátuma		

Veszettség gyanúja	megfigyelés alatt áll-e	igen	nem
	megfigyelés időpontja		

Az eb oltási könyvének adatai

Oltási könyv	száma			
	kiadás ideje			
	kiállítást végző állatorvos	neve		
		kamarai bélyegző sorszáma		
	utolsó veszettség elleni oltás	ideje		
		oltóanyag fajtája		
		oltóanyag gyártási száma		
		oltást végző állatorvos	neve	
kamarai bély. ssz.				

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

Döbrököz, 2020.

.....
nyilatkozatot tevő aláírása