

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, letölthető a www.oroszlany.hu honlapról, illetve kitölthető mobiltelefonról az alábbi QR-kód beolvasásával: Kérdés esetén hívja a +36 (34) 361-444 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: **Oroszlány**,
h) Abeültetett 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 kisállatútlevéllel, 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.

Oroszlány, 2024.....

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 aláhúzendó!