

I. NYILATKOZAT EB TARTÁSÁRÓL

Alulírott (név) :

lakcím: 7361 Kaposszekcső,

nyilatkozom, hogy saját háztartásomban Kaposszekcső község közigazgatási területén ebet (A megfelelő szövegrész aláhúzendó!)

tartok

nem tartok

Kaposszekcső, 2023.....

.....
nyilatkozatot tevő aláírása

Amennyiben a nyilatkozó fél ebet tart, a következő pontok kitöltése kötelező!
Eldöntendő kérdésnél a megfelelő választ karikázzák be !
Ha valamely adat nem vonatkozik az Ön által tartott kutyára, azt a sort húzza ki !

II. EBTARTÓI NYILATKOZAT

**A tulajdonossal, az ebtartóval, és az ebbel kapcsolatos adatokról
Az eb oltási könyvében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!**

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	7361 Kaposszekcső,	utca	szám	emelet	ajtó
Jelleg	családi ház	udvar	kennel		társasházi lakás

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.			

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

Kaposszekcső, 2023.

.....
nyilatkozatot tevő aláírása