

**Eb összeíráshoz szükséges adatokat tartalmazó nyilatkozat
az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. tv.
42/B § (2) bek. alapján
2013. év**

1. Ebtulajdonos (ebtartó)

Neve: _____

Címe: _____

Telefonszáma: _____

Elektronikus levélcíme: _____

2. Az eb

Fajtája: _____

Neme: _____

Születési ideje: _____

Színe: _____

Hívóneve: _____

3. Az eb tartási helye: Székkutas, _____

4. A beültetett transzponder (mikrochip)

Sorszáma: _____

Beültetésének időpontja: _____

Beültetését végző állatorvos neve: _____

Beültetését végző állatorvos kamarai bélyegző száma¹: _____

5. Ivartalanított eb esetén

Ivartalanítás időpontja: _____

Ivartalanítást végző állatorvos neve¹: _____

Ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: _____

¹ Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám

6. Az eb oltási

Könyvének száma: _____

Könyvét kiadó állatorvos neve: _____

Könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma: _____

7. Az eb veszettség elleni védőoltásának utolsó időpontja: _____

8. Az eb veszettség elleni védőoltást végző állatorvos neve: _____

Kamarai bélyegző száma. _____

Használt oltóanyag: _____

9. Az eb

Veszetség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll-e? ² igen nem

Megfigyelésének időpontja: _____

10. Kisállatútlevéllal rendelkező eb esetén az

Útlevél száma: _____

Útlevél kiállításának időpontja: _____

Útlevelet kiállító állatorvos neve: _____

Útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: _____

11. Az eb veszélyessé nyilvánítva²: igen nem

Veszélyessé nyilvánítás dátuma: _____

12. Amennyiben az eb elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett, akkor a származási igazolások másolatát mellékelni szükséges

Székkutas, 2013. _____

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

Nyilatkozatot tevő aláírása

² A megfelelő szövegrész aláhúzendő