

I. NYILATKOZAT EB TARTÁSÁRÓL
Kérjük (nemleges válasz esetén is) a Kisújszállási Polgármesteri Hivatal
(Kisújszállás, Szabadság tér 1.)
részére szíveskedjen visszajuttatni!

Alulírott

név:

lakcím:

sám alatti lakos nyilatkozom, hogy saját háztartásomban Kisújszállás város közigazgatási területén ebet

tartok

nem tartok

Kisújszállás, 20.....

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

.....
nyilatkozatot tevő aláírása

**II. NYILATKOZAT A TULAJDONOSSAL, AZ EBTARTÓVAL, ÉS AZ EBBEL
KAPCSOLATOS ADATOKRÓL¹**

Az eb oltási könyvében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!

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

(A nyilatkozat a Kisújszállási Polgármesteri Hivatal portáján igényelhető,
vagy letölthető a www.kisujszallas.hu honlapról)

1. Az eb tulajdonosának

a) neve:

b) címe:

c) telefonszáma:

d) elektronikus levélcíme:.....

2. Az ebtartó²

a) neve:

b) lakcíme:.....

c) telefonszáma:.....

d) elektronikus levélcíme:.....

A megfelelő szövegrész aláhúzandó!

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

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

3. Az eb

- a) fajtája:
- b) neme:
- c) születési ideje:.....
- d) színe:
- e) hívóneve:.....
- f) törzskönyvi neve³:

4. Az eb tartási helye: Kisújszállás,

5. A beültetett transzponder (mikrochip)

- a) sorszáma:
- b) beültetésének időpontja:
- c) beültetését végző állatorvos neve:
- d) beültetését végző állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

6. Az eb

- a) ivartalanításának időpontja:
- b) ivartalanítását végző állatorvos neve:.....
- c) ivartalanítását végző állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

7. Az eb oltási

- a) könyvének száma:
- b) könyvét kiadó állatorvos neve:
- c) könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

8. Az eb veszettség elleni védőoltásának utolsó időpontja:

9. Az eb veszettség elleni

- a) védőoltása során használt oltóanyag:
- b) védőoltása során használt oltóanyag gyártási száma:
- c) védőoltást végző állatorvos neve:.....
- d) védőoltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

³ Kitöltése nem kötelező!

⁴ Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám.
A megfelelő szövegrész aláhúzandó!

10. Az eb

a) veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll-e? igen nem

b) megfigyelésének időpontja:

11. Kisállatútlevéllal rendelkező eb esetén az

a) útlevél száma:

b) útlevél kiállításának időpontja:

c) útlevelet kiállító állatorvos neve:

d) útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

12. Az eb veszélyessé nyilvánítva: igen nem

13. A veszélyessé nyilvánítás dátuma:

14. Elismert tenyésztő szervezet által törzkönyvezett eb: igen nem
Amennyiben igen, kérjük mellékelje a származási igazolás másolatát!

Kisújszállás, 20.....

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

.....
nyilatkozatot tevő aláírása

Tisztelt Ebtartó!

Kérjük, amennyiben lehetősége van – munkánk megkönnyítése és a nyilvántartás pontossága érdekében - **az eb oltási könyvének, törzkönyvének másolatát** a nyilatkozattal együtt hivatalunkhoz **szíveskedjen megküldeni!**

A kitöltés során **az adatlapon ne hagyjon üresen részeket** és **ne maradjon el az aláírás.** Ha valamelyik adat nem vonatkozik a kitöltőre, azt a sort ki kell húzni.

Kisújszállás Város Önkormányzata

4 Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám.
A megfelelő szövegrész aláhúzendó!