



ÖTTEVÉNY
KÖZSÉG
Polgármesteri Hivatala

☎: 9153. Öttevénny, Fő u. 100.
E-mail: titkarsag@otteveny.hu
☎: 36 96 552 200
web: www.otteveny.hu
Öttevénny Polgármesteri Hivatal
KRID: 708142189

Iktatószám:

NYILATKOZAT EB TARTÁSÁRÓL

Alulírott,

NÉV: _____

LAKCÍM: _____

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy Öttevénny Község Közigazgatási területén ebet

tartok*

nem tartok*

* A megfelelő rész aláhúzendó.

Öttevénny, 20 _____

A fentiek a valóságnak megfelelnek.:

nyilatkozat tevő aláírása



ÖTTEVÉNY
KÖZSÉG
Polgármesteri Hivatala

☎: 9153. Öttevénny, Fő u. 100.
E-mail: titkarsag@otteveny.hu
☎: 36 96 552 200
web: www.otteveny.hu
Öttevénny Polgármesteri Hivatal
KRID: 708142189

Amennyiben úgy nyilatkozott, hogy Öttevénny közigazgatási területén ebet tart a mellékelt nyomtatványt is ki kell tölteni.

NYOMTATVÁNY

Az eb összeírással kapcsolatos adatszolgáltatási kötelezettség teljesítéséhez:

1. Az eb tulajdonosának

Neve: _____

Címe: _____

2. Az ebtartó (az eb felügyeletét ellátó személy)

Neve: _____

Lakcíme: _____

Telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

3. Az eb jellemzői:

Fajtája: _____

Neme: _____

Szül. helye, idő: _____

Színe: _____

Hívóneve: _____

Eb tartásának helye: _____

Eb tartásának módja (kérem x-el jelölje):

szabadon

kenelben

megkötve

Amennyiben az eb rendelkezik elektronikus azonosítóval, azaz transzponderrel:

A beültetett transzponder sorszáma: _____

A transzponder beültetésének időpontja: _____

A beültetést végző magánállatorvos neve: _____



ÖTTEVÉNY
KÖZSÉG
Polgármesteri Hivatala

☎: 9153. Öttevény, Fő u. 100.
E-mail: titkarsag@otteveny.hu
☎: 36 96 552 200
web: www.otteveny.hu
Öttevényi Polgármesteri Hivatal
KRID: 708142189

4. Amennyiben az eb ivartalanított:

Az ivartalanítás időpontja:

Az ivartalanítást végző magánállatorvos neve:

5. Az eb oltási adatai:

Az eb oltási könyvének száma:

Az oltási könyvet kiadó magánállatorvos neve:

Kamarai bélyegzője száma:

Az eb veszettség elleni utolsó védőoltásának időpontja:

Az oltást végző magánállatorvos neve:

Az oltást végző magánállatorvos kamarai bélyegzője:

6. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén

Az útleveél száma:

Az útleveél kiállításának időpontja:

Az útlevelet kiállító magánállatorvos neve:

Az útlevelet kiállító magánállatorvos kamarai bélyegzője:

7. Egyéb közlendők (az eb speciális használata, vakvezető, mentőkutya stb..., menhelyről hozott állat):

Öttevény, 20_____

aláírás
(az eb tulajdonosa vagy tartója)