

POMÁZ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

2016. ÉVI EBÖSSZEÍRÁSI ADATLAP (ebenként külön adatalapot kell kitölteni)

Nyilatkozat: (abban az esetben is ki kell tölteni, amennyiben az ingatlanon nem tartanak ebet)

1. Az ingatlan tulajdonosának neve:, címe:

Az ingatlan helyrajzi száma:

Ezúton nyilatkozom, hogy az ingatlanon (aláhúzendó) : **nem tartok ebet** **tartok ebet**

I. Az eb tulajdonosára, ebtartójára vonatkozó adatok:

1. Az eb tulajdonosának neve:, címe:

2. Az ebtartóneve:, lakcíme: Pomáz,

telefonszáma:, e-mail címe:

II. A tartott ebre vonatkozó adatok:

Az eb fajtája:, neme (aláhúzendó): **SZUKA** **KAN**

születési ideje:, színe:, hívóneve:

tartási helye: Pomáz,

1. transzponderrel ellátott-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**

a beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma:

a beültetés időpontja:év..... hónap nap

a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőnyomaton szereplő szám):

2. ivartalanított-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**

az ivartalanítás időpontja:év..... hónap nap

az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőnyomaton szereplő szám):

3. kisállat-útlevelel rendelkezik-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**

az útlevel száma:, kiállításának időpontja:

az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőnyomaton szereplő szám):

4. oltási könyvének száma:

az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőnyomaton szereplő szám):

5. veszettség elleni védőoltásának időpontja:év..... hónap..... nap

veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyagok:

az oltóanyag gyártási száma:

az oltást végző szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőnyomaton szereplő szám):

6. veszettség szempontjából aggályos-e (megfigyelési státusza) (a megfelelő aláhúzendó):

NEM MEGFIGYELT

MEGFIGYELT, ebben az esetben:

a megfigyelés időpontja:

7. veszélyessé minősített-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**

a veszélyessé minősítés időpontja:év..... hónap nap

8. elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN**

Kelt:

Bejelentő aláírása: