**NYILATKOZAT**

**AZ EBTULAJDONOSSAL/EBTARTÓVAL ÉS AZ EBBEL KAPCSOLATOS ADATOKRÓL**

**Az eb tulajdonosának/tartójának adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| neve: |  |
| címe: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |

**Az ebtartó adatai**

**(Csak akkor kell kitölteni, ha a tényleges ebtartó nem szerepel tulajdonosként az eb oltási könyvében)**

|  |  |
| --- | --- |
| neve: |  |
| címe: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |

**Az eb adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| fajtája: |  |
| neme (szuka/kan): |  |
| születési ideje: |  |
| színe: |  |
| hívóneve: |  |
| tartási helye (település, utca, házszám): |  |

**Beültetett mikrochip adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| rendelkezik-e beültetett mikrochippel: |  |
| ha igen, sorszáma: |  |
| beültetésének időpontja: |  |
| a beültetés végző' állatorvos neve: |  |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző száma (az oltási könyvben a bélyegzőlenyomat száma): |  |

**Az eb ivartalanításának adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| ivartalanítva (igen/nem): |  |
| az ivartalanítás időpontja: |  |

**Az eb oltási könyve**

|  |  |
| --- | --- |
| az oltási könyv száma: |  |
| az oltási könyvet kiállító állatorvos neve: |  |
| a kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma (az oltási könyvben a bélyegzőlenyomat száma): |  |

**A veszettség elleni utolsó oltás adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| az utolsó védőoltás időpontja: |  |
| a védőoltás során használt oltóanyag, gyártási száma: (az oltási könyvbe, a matricán található) |  |
| a védőoltást végző állatorvos neve: |  |
| a kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma (az oltási könyvben a bélyegzőlenyomat száma): |  |
| Az eb veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll (igen/nem): |  |

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

………………., 2022. ……………………………..

 ………………………………………….

az ebtulajdonos/ebtartó aláírása