

**NYILATKOZAT A TULAJDONOSSAL, AZ EBTARTÓVAL ÉS  
AZ EBBEL KAPCSOLATOS ADATOKRÓL**

/A nyilatkozatot NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL kell kitölteni!/

**1. Az eb tulajdonosának**

- a) neve: .....
- b) címe: .....
- c) telefonszáma: .....
- d) elektronikus levélcíme: .....

**2. Az ebtartó**

- a) neve: .....
- b) lakcíme: .....
- c) telefonszáma: .....
- d) elektronikus levélcíme: .....

**3. Az eb**

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

**4. Az eb tartási helye: .....**

**5. A beültetett transzponder (mikrochip)**

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

**6. Az eb**

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

**7. Az eb oltási**

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

**8. Az eb veszettség elleni védőoltásának utolsó időpontja:** .....

**9. Az eb veszettség elleni**

c) védőoltást végző állatorvos neve: .....

d) védőoltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: .....

**10. Az eb**

a) veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll(t)-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 száma: .....

**12. Az eb veszélyessé van nyilvánítva:**                                      igen                                      nem

**13. A veszélyessé nyilvánítás dátuma:** .....

Zalakomár, 20... év ..... hónap ..... nap

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

.....  
nyilatkozatot tevő neve és aláírása