**NYILATKOZAT**

A TULAJDONOSSAL, AZ EBTARTÓVAL ILLETVE AZ EBBEL KAPCSOLATOS ADATOKRÓL

Az eb oltási könyvében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!

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

1. **Az eb tulajdonosának**
2. neve:
3. lakcíme:
4. telefonszáma:
5. e-mail címe:
6. **Az ebtartó**
7. neve:
8. lakcíme:
9. telefonszáma:
10. e-mail címe:
11. **Az eb**
12. fajtája:
13. neme:
14. születési ideje:
15. színe:
16. hívóneve:
17. törzskönyvi neve:
18. **Az eb tartási helye:**
19. **A beültetett transzponder (mikrochip)**
20. sorszáma:
21. beültetésének időpontja:
22. beültetését végző állatorvos neve:
23. beültetését végző állatorvos kamarai bélyegző száma:
24. **Az eb**
25. ivartalanításának időpontja:
26. ivartalanítását végző állatorvos neve:
27. ivartalanítását végző állatorvos kamarai bélyegző száma:
28. **Az eb oltási**
29. könyvének száma:
30. könyvét kiadó állatorvos neve:
31. könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma:
32. **Az eb veszettség elleni védőoltásának utolsó időpontja:**

1. **Az eb veszettség elleni**
2. védőoltása során használt oltóanyag:
3. védőoltása során használt oltóanyag gyártási száma:
4. védőoltást végző állatorvos neve:
5. védőoltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma:
6. **Az eb**
7. veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll-e? igen nem
8. megfigyelésének időpontja:
9. **Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén az**
10. útlevél száma:
11. útlevél kiállításának időpontja:
12. útlevelet kiállító állatorvos neve:
13. útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:
14. **Az eb veszélyessé nyilvánítva**: igen nem
15. **A veszélyessé nyilvánítás dátuma**:

Almásfüzitő, 2017………………………………………….

**A fentiek a valóságnak megfelelnek**

**aláírás**

nyilatkozatot tevő