

**NYILATKOZAT A TULAJDONOSSAL, AZ EBTARTÓVAL, ILLETVE AZ EBBEL KAPCSOLATOS  
ADATOKRÓL <sup>1</sup>**

**Ebenként, 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**

a) neve: .....

b) címe: .....

c) telefonszáma: .....

d) elektronikus levélcíme: .....

**2. Az ebtartó <sup>2</sup>**

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 <sup>3</sup>: .....

**4. Az eb tartási helye: Dunaalmás, .....**

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

a) sorszáma: .....

b) beültetésének időpontja: .....

c) beültetését végző állatorvos neve: .....

d) beültetését végző állatorvos kamarai bélyegző száma <sup>4</sup>: .....

**6. Az eb ivartalanított?**

**igen\***

**nem\***

a) ivartalanításának időpontja: .....

b) ivartalanítását végző állatorvos neve: .....

c) ivartalanítását végző állatorvos kamarai bélyegző száma <sup>4</sup>: .....

**7. Az eb oltási**

a) könyvének száma: .....

b) könyvét kiadó állatorvos neve: .....

c) könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma <sup>4</sup>: .....

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

**9. Az eb veszettség elleni**

- a) védőoltása során használt oltóanyag: .....
- b) védőoltása során használt oltóanyag gyártási száma: .....
- c) védőoltást végző állatorvos neve:.....
- d) védőoltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma <sup>4</sup>:.....

**10. Az eb**

- a) veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll-e?                      igen \*                      nem \*
- b) megfigyelésének időpontja: .....

**11. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén az**

- a) útlevél száma: .....
- b) útlevél kiállításának időpontja: .....
- c) útlevelet kiállító állatorvos neve: .....
- d) útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma<sup>4</sup>: .....

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

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

**14. Törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát kérem csatolni.**

**15. Védett, őshonos, veszélyeztetett, vagy nemzeti kincse nyilvánított magyar fajta,  
törzskönyvi száma:.....**

**16. Mentő. Jelző, vakvezető, rokkantsegítő, vagy terápiás eb esetén az erről szóló orvosi igazolás másolata.**

*1 A mennyiben nyilatkozó fél ebet tart a következő pontok kitöltése kötelező!*

*2 Csak akkor kell kitölteni, ha a tényleges eb tartó nem szerepel tulajdonosként az eb oltási könyvében!*

*3 Kitöltése nem kötelező!*

*4 Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám.*

*\* A megfelelő szövegrész aláhúzandó!*

**Dunaalmás, 2021. .... hó ..... nap**

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

.....  
nyilatkozatot tevő aláírása