

Melléklet a 166/2012. (IV.24.) számú önkormányzati határozathoz

2012. ÉVI EBÖSSZEÍRÁS

I. NYILATKOZAT EB TARTÁSÁRÓL

Kérjük (nemleges válasz esetén is) a Polgármesteri Hivatal (Kisújszállás, Szabadság tér 1.) részére 2012. május 31-éig szíveskedjen visszajuttatni!

Alulírott

név:

lakcím:

sám alatti lakos nyilatkozom, hogy saját háztartásomban Kisújszállás város közigazgatási területén
ebet

tartok

nem tartok

Kisújszállás, 2012.....

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

.....
nyilatkozatot tevő aláírása

II. NYILATKOZAT A TULAJDONOSSAL, AZ EBTARTÓVAL, ÉS AZ EBBEL KAPCSOLATOS ADATOKRÓL¹

Az eb oltási könyvében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!

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

(A nyilatkozat a Polgármesteri Hivatal portáján igényelhető,
vagy letölthető a www.kisujszallas.hu honlapról)

1. Az eb tulajdonosának

a) neve:

b) címe:

c) telefonszáma:

d) elektronikus levélcíme:.....

2. Az ebtartó²

a) neve:

b) lakcíme:.....

c) telefonszáma:.....

d) elektronikus levélcíme:.....

A megfelelő szövegrész aláhúzendő!

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

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

3. Az eb

- a) fajtája:
- b) neme:
- c) születési ideje:.....
- d) színe:
- e) hívóneve:.....
- f) törzskönyvi neve³:

4. Az eb tartási helye: Kisújszállás,

5. A beültetett transzponder (mikrochip)

- a) sorszáma:
- b) beültetésének időpontja:
- c) beültetését végző állatorvos neve:
- d) beültetését végző állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

6. Az eb

- a) ivartalanításának időpontja:
- b) ivartalanítását végző állatorvos neve:.....
- c) ivartalanítását végző állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

7. Az eb oltási

- a) könyvének száma:
- b) könyvét kiadó állatorvos neve:
- c) könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

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 száma⁴:

³ Kitöltése nem kötelező!

⁴ Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám.

A megfelelő szövegrész aláhúzendő!

10. Az eb

a) veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt áll-e?	igen	nem
--	------	-----

b) megfigyelésének időpontja:

11. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén az

a) útleveél száma:

b) útlevel kiállításának időpontja:

c) útlevelet kiállító állatorvos neve:

d) útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma⁴:

12. Az eb veszélyessé nyilvánítva: igen ☐ nem ☐

13. A veszélyessé nyilvánítás dátuma:

Kisújszállás, 2012.....

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

nyilatkozatot tevő aláírása

Tisztelt Ebtartó!

Köszönjük, hogy a nyilatkozat kitöltésével és a Polgármesteri Hivatalba történő visszajuttatásával előmozdítja az ebösszeírás sikerét.

Kérjük, amennyiben lehetősége van – munkánk megkönnyítése és a nyilvántartás pontossága érdekében –

- az eb oltási könyvének, törzskönyvének másolatát a nyilatkozattal együtt hivatalunkhoz, **továbbá**
- az ebről készült legalább **1 db digitális képet** – a tulajdonos, illetve ebtartó nevének, címének, valamint az eb tartási helyének megjelölésével – az ebnyilvantartas@kisujszallas.hu e-mail címre

szíveskedjen megküldeni!

Kisújszállás Város Önkormányzata

4 Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám.
A megfelelő szövegrész aláhúzandó!