

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

/A nyilatkozatot NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL kell kitölteni!  
(ebenként külön adatlapot kell kitölteni)

## Kitöltési útmutató:

- eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de a két személy el is térhet. Egyezés esetén is mindkét rovatot ki kell tölteni.
- eb fajtája a törzskönyvalapján, fajtajellege az eb külleme alapján azonosítható be. Meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.
- beültetését végző állatorvos kamarai bélyegző száma az oltási könyvben szereplőbélyegző lenyomaton szereplő 4 jegyű szám

## 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 (szuka, kan): .....
- 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. Ivartalanított eb esetén:

- a) ivartalanításának időpontja: .....
- b) ivartalanítását végző állatorvos neve: .....

c) ivartalanítását végző állatorvos kamarai bélyegző száma: .....

**7. Az eb oltási adatai:**

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 oltási adatai:**

a) védőoltást végző állatorvos neve: .....

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

c) utolsó oltás időpontja:.....

d) védőoltás során használt oltóanyag megnevezése, gyártási száma:.....

**10. Az eb**

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

b) megfigyelésének időpontja: .....

**11. Kisállatútlevéllal rendelkező eb esetén az adatok:**

a) útlevel száma: .....

b) útlevel 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:** .....

Piliscsaba, 2020. ....

**Adatkezelési nyilatkozat:**

Alulírott

név:.....

cím:.....

alatti lakos hozzájárulok, hogy Piliscsaba Város Önkormányzata a feltüntetett adatokat kezelje. Tudomásul veszem, hogy az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény (Ávt.) 42/B §(2) bekezdése alapján a települési önkormányzat az ebösszeírás során jogosult kezelni a 42/A § (4) bekezdés szerinti adatokat.

Az adatok a valóságnak megfelelnek:

.....  
**nyilatkozatot tevő neve és aláírása**