

EBŐSSZEÍRÁS 2018 GYÖNGYÖSTARJÁN

Az ebtartó neve:

Az ebtartó lakcíme:

Az ebtartó telefonszáma:

Az ebtartó e-mail címe:

Az eb tulajdonosának neve:

Az eb tulajdonosának lakcíme:

Az eb tulajdonosának telefonszáma:

Az eb tulajdonosának e-mail címe:

Az eb ivartalanított: IGEN / NEM

Az eb fajtája:

Az eb neme:

Az eb születési ideje (kora):

Az eb színe:

Az eb hívóneve:

Az eb tartási helye (ha eltér az ebtartó lakcímétől):

Az eb törzskönyvezett (kérjük csatolni) IGEN / NEM

Az eb mentő, vakvezető, terápiás: IGEN / NEM

Az eb MH, rendvédelmi, őrszolgálati: IGEN / NEM

Az eb menhelyről, ebrendészettől örökbefogadott: IGEN / NEM

Az ebbe ültetett transzponder (chip) sorszáma:

Az ebbe ültetett transzponder beültetés időpontja:

Az eb legutolsó oltásának időpontja:

Oltóanyag és gyártási száma

Oltási könyv száma:

Az eb oltási könyvét kiadó magánállatorvos neve:

Az eb oltási könyvét kiadó magánállatorvos kamarai bélyegző száma:

A transzponder beültetést végző magánállatorvos neve:

A transzponder beültetést végző magánállatorvos kamarai bélyegző száma:

Az ivartalanítást végző magánállatorvosneve:

Az ivartalanítást végző magánállatorvoskamarai bélyegző száma:

Az eb egyéb adatai (veszettség megfigyelés, veszélyes eb, stb.):

Adataim kezeléséhez Gyöngyöstarján Község Önkormányzata ebnyilvántartásának vezetése céljából hozzájárulok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.