

EBÖSSZEÍRÁS

Az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. Törvény / továbbiakban: Átv./ 42/A § (4) bekezdés és 42/B (1) bekezdés alapján a tartás helye szerint illetékes önkormányzat az ebrendészeti feladatainak elvégzése érdekében, illetve a veszettség elleni oltás járványvédelmi vonatkozásaira való tekintettel három évente legalább egy alkalommal ebösszeírást végez. Az ebösszeírás során a fenti törvény alapján az önkormányzat az alábbi adatokat jogosult kezelni az állat tulajdonosa, tartója és más személyek jogainak, személyes biztonságának és tulajdonának védelme, valamint ebrendészeti és állatvédelmi feladatainak hatékony ellátása céljából. Az eb tulajdonos és tartója az ebösszeíráskor köteles az alábbi adatokat az önkormányzat rendelkezésére bocsátani.

A nyilatkozat a Polgármesteri Hivatal titkárságán is igényelhető, vagy letölthető a www.farmos.hu honlapról.

Kérjük, hogy a nyilatkozatot a Polgármesteri Hivatal titkárságán személyesen, vagy postai úton a Famosi Polgármesteri Hivatal 2765 Famos, Fő tér 1. címre, vagy elektronikus úton szíveskedjenek megküldeni a famos.polg@upcmail.hu e-mail címre. Köszönjük!

I. Nyilatkozat – eb tartásáról

..... (név) Famos,
szám alatti lakos nyilatkozom, hogy háztartásomban Famos község közigazgatási területén
ebet

tartok

nem tartok

Ebek szám: db

Famos, 2015.

A fentiek a valóságnak megfelelnek:

.....
Nyilatkozatot tevő aláírása

II. Nyilatkozat¹

**az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. Törvényben foglalt adatok
nyilvántartásához**

(Az eb oltási könyvébe foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!

Több eb esetében a tartott ebek számával egyező számú nyilatkozatot kérünk kitölteni!)

1. Az eb tulajdonosának neve:

Címe:

2. Az ebtartó
neve:

a) címe:

b) telefonszáma:

c) elektronikus levélcíme:

3. Az eb

a) fajtája: b) neme:

b) születési ideje: év hó nap

c) színe: e) hívóneve:

4. Az ebtartás helye: Farnos,
5. A beültetett transzponder sorszáma:
 a) beültetés időpontja: 20..... év hónap nap
 b) beültetést végző szolgáltató állatorvos
 ca) neve:
 cb) kamarai bélyegzőjének száma²:
6. Az eb ivartalanításának
 a) időpontja: 20..... év hónap nap
 b) ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos
 ba) neve:
 bb) kamarai bélyegzőjének száma²:
7. Az eb
 a) oltási könyvének száma:
 b) az oltási könyvet kiadó szolgáltató állatorvos
 ba) neve:
 bb) kamarai bélyegzőjének száma²:
- 8./ a) Az eb veszettség elleni utolsó védőoltásának időpontja:
 b) Az eb veszettség elleni
 a) védőoltásai során használt oltóanyag:
 b) védőoltás során használt oltóanyag gyártási száma:
 c) a védőoltást végző szolgáltató állatorvos
 ca) neve:
 cb) kamarai bélyegzőjének száma²:
 c) Az eb veszettség gyanúja miatt megfigyelés alatt állt-e? igen nem³
 -ha igen, akkor annak időpontja:
 d) Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén
 a) útlevél száma:
 aa) kiállításának időpontja:
 b) útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos
 ba) neve:
 bb) kamarai bélyegzőjének száma²:
 e) Az eb veszélyessé lett-e nyilvánítva: igen nem³
 - veszélyessé nyilvánítás időpontja:
 f) Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát kérjük mellékelni e nyilatkozathoz.

Farnos, 2015.

.....
 Nyilatkozatot tevő aláírása

Tisztelt Ebtartó!

Köszönjük, hogy a nyilatkozat kitöltésével és a Polgármesteri Hivatalba visszajuttatásával az ebösszeírást segíti.

Az ebösszeírás ellenőrzése, és segítése végett a Polgármesteri Hivatal megbízottai személyesen is megjelennek az ingatlanánál.

Farnos Község Önkormányzata

1. Amennyiben a nyilatkozó ebet tart, úgy a II. Nyilatkozat kitöltése kötelező!
2. Az eb oltási könyvében használt bélyegző lenyomaton szereplő szám.
3. A megfelelő szövegrész aláhúzandó!