

## EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

A Hivatal tölti ki!

Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda  
9600 Sárvár, Várkerület u. 2. telefonszám: (06 95) 523178  
elektronikus levélcím: [hatosag@sarvar.hu](mailto:hatosag@sarvar.hu), levelezési cím: 9601 Sárvár, Pf. 78.  
KRID: 243978782, E-papír: SÁRVÁR VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

### Az eb tulajdonosának

Neve:

Címe:

### Az ebtartó

azonos a tulajdonossal (az alábbi adatokat nem kell kitölteni)  
amennyiben nem azonos, az ebtartó alábbi adatai kitöltendők:

Neve:

lakcíme:

telefonszáma:

elektronikus levélcíme:

### Az eb

hívóneve:

születési ideje:

neme:  szuka  kan

fajtája/fajtajellege:

színe:

vagy:  keverék

tartási helye (cím):

oltási könyvének száma:

és kamarai bélyegzője száma:

kiadó szolgáltató állatorvos neve:

CHIP

beültetett transzponder (chip) sorszáma:

vagy:  nincs

beültetés időpontja (év, hónap, nap):

beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:

és kamarai bélyegzője száma:

OLTÁS

utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:

utolsó védőoltása során használt oltóanyag:

utolsó oltóanyag gyártási száma:

utolsó oltást végző szolgáltató állatorvos neve:

és kamarai bélyegzője száma:

veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:

megfigyelt  
 nem megfigyelt

megfigyelés időpontja:

ivartalanítás időpontja:

és az azt végző szolgáltató állatorvos neve:

és kamarai bélyegzője száma:

kisállatútlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve: <input type="text"/>		és kamarai bélyegzője száma: <input type="text"/>
kisállatútlevél száma: <input type="text"/>	kiállítás időpontja: <input type="text"/>	
veszélyessé minősítés ténye: <input type="radio"/> veszélyessé minősített	minősítés időpontja: <input type="text"/>	

**Elismert tenyésztő szervezet által törzkönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó!**

A megadott adatokra vonatkozó adatkezelés az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény 42/B. § (2) bekezdésén, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdésének b) pontján alapul.

**Az ebösszeíró adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy Sárvár Város Önkormányzata, mint adatkezelő a megadott adatokat az ebösszeírás során kezelje.**

**Aláírással igazolom, hogy a <https://sarvarvaros.hu> weboldalon a hivatal/hatósági iroda-adócsoport/általános nyomtatványok menüpontban közzétett adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem.**

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt:

\_\_\_\_\_  
az adatszolgáltató aláírása

Elektronikus azonosítással elektronikus úton beküldendő űrlap esetén kézírással nem szükséges aláírni a nyomtatványt!