

8. számú melléklet

ÁLLATTARTÓI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT¹²

eb/macska ivartalanításhoz és veszetheg elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltáshoz és/vagy transzponderrel (mikrochippel) történő megjelöléséhez (többi kizárólag ebek esetében lehetséges)

Alulírott (Állattartó)..... (név)

Született:..... (év, hónap, nap)..... (város)

Anyja neve:.....

Fényképes igazolvány száma:.....

Lakcíme:.....

hozzájárok, hogy (Önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő tulajdonában lévő¹³ db ebet/macsát¹⁴ a Kedvezményezett által megbízott állatorvos ivartalanítsa

Tudomásul veszem, hogy csak veszetheg elleni érvényes védőoltással immunizált és transzponderrel egyedileg megjelölt eb ivartalanítható, amelyek hiánya az ivartalanítási műtét előtt pótlendő, a transzponderes megjelölés a műtét során is elvégezhető.

Hozzájárlok az elmaradt veszetheg elleni immunizálás és/vagy transzponderrel történő egyedileg megjelölés elvégzéséhez is.

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

Hozzájárlok továbbá, hogy (önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő tulajdonában lévő db ebet/macsát a Kedvezményezett által megbízott állatorvos veszetheg elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltással beoltja.

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

Hozzájárlok továbbá, hogy (önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő tulajdonában lévő db ebet a Kedvezményezett által megbízott állatorvos transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölését elvégezze.

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

A fenti tevékenység(ek) elvégzése érdekében az állat(ok) szállítását a Kedvezményezett által megbízott állatorvostól igényeltem és a szállításról gondoskodott.

Kelt: (év) (hónap) (nap)

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása