



## Bejelentés az ebösszeíráskor közölt adatok változásáról

ASP  
IGAZ  
EAV

### Petőfibánya Községi Önkormányzat

Cím: 3023 Petőfibánya, Bánya utca 3., levelezési cím: 3023 Petőfibánya, Bánya utca 3.  
Telefon: 0637387303, fax: 0637387437, e-mail: onkormanyzat@petofibanya.hu

### Természetes személyként indított ügy.

#### Beküldő viselt neve

titulus

családi név

utónév

2. utónév

#### Beküldő születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

#### Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

#### Beküldő születési helye, ideje

#### Beküldő címe

ország

irányítószám

település

HUN

községi terület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

#### Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

HUN

községi terület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

**Beküldő levelezési címe**

ország

irányítószám

település

község neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

**Beküldő emailcíme**

**telefonszáma**

**Meghatalmazott?**

**Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?**

**Előzmény információ**



## Bejelentés az ebösszeíráskor közölt adatok változásáról

Petőfibánya Községi Önkormányzat Állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény alapján

(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

### I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

#### 1. Az eb tulajdonosának

Jellege

Magánszemély

Neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Az eb tulajdonosának születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

#### 2. Az ebtartó

☐ bejelentővel azonos az ebtartó

☐ azonos a tulajdonossal

Jellege

Magánszemély

Neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

|                      |                                  |                      |                      |
|----------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Székhelye, lakóhelye | ország                           | irányítószám         | város / község       |
|                      | <input type="text" value="HUN"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | község neve                      | község jellege       | házszám              |
|                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | épület                           | lépcsőház            | emelet (szint)       |
|                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      |                                  | ajtó                 | <input type="text"/> |
| Telefonszám          | <input type="text"/>             | E-mail cím           | <input type="text"/> |

## II. Az ebre vonatkozó általános adatok

|                     |                                                    |                      |                      |
|---------------------|----------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Az eb fajtája       | <input type="text"/>                               |                      |                      |
| Neme                | <input type="text"/>                               | színe                | <input type="text"/> |
|                     |                                                    | hívóneve             | <input type="text"/> |
| Születési ideje     | <input type="text"/>                               |                      |                      |
| Az eb tartási helye | <input type="checkbox"/> Azonos az ebtartó címével |                      |                      |
|                     | ország                                             | irányítószám         | város / község       |
|                     | <input type="text" value="HUN"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                     | község neve                                        | község jellege       | házszám              |
|                     | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                     | épület                                             | lépcsőház            | emelet (szint)       |
|                     | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                     |                                                    | ajtó                 | <input type="text"/> |

## III. Az ebre vonatkozó speciális adatok

|                                                                 |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. Transzponderrel (mikrochippel) ellátottság                   | <input type="checkbox"/> transzponderrel ellátott        |
| 2. Ivartalanítás                                                | <input type="checkbox"/> ivartalanított                  |
| 3. Kisállatútlevél                                              | <input type="checkbox"/> kisállat útlevéllal rendelkezik |
| 4. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza | <input type="text"/>                                     |
| 5. Az eb veszélyessé minősített                                 | <input type="text"/>                                     |

#### IV. Változásra vonatkozó információk

1. Változás időpontja

2. Változás tartalma

- ☐ elpusztulás
- ☐ eladás
- ☐ elajándékozás
- ☐ elkóborlás
- ☐ elköltöztetés
- ☐ transzponder (mikrochip) beültetése
- ☐ eb veszettség elleni védőoltása
- ☐ egyéb

#### V. Az eb veszettség elleni védőoltására vonatkozó adatok

Az eb oltási könyvének száma

Az oltási könyvet kiállító magánállatorvos neve

Kamarai bélyegzője száma

(a bélyegzőlenyomaton található szám)

Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja

Oltást végző állatorvos neve

Veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag

Az oltóanyag gyártási száma

Oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma

☐ Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó

településnév

dátum

aláírás