**Tisztelt Cserépfalui Lakosok!**

Az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény 42/B §-a alapján az önkormányzat köteles ebösszeírást végezni és az adatokról elektronikus nyilvántartást vezetni.

A fent idézett törvény 42/B. § (4) bekezdése szerint meghatározott adatokat az eb tulajdonosa és tartója az eb összeíráskor köteles a települési önkormányzat rendelkezésére bocsátani.

Annak érdekében, hogy minél előbb elkészüljön az ebek nyilvántartása, kérem szíveskedjen a mellékelt adatlapot (ebenként egy példányban) kitölteni, majd a Cserépfalui Közös Önkormányzati Hivatal részére az alábbi módok valamelyikén eljuttatni:

* - levélben, postai úton (3413Cserépfalu, Kossuth u. 125.),
* -elektronikus úton (aláírt,szkennelt formátumban)a[hivatal@t-online.hu](mailto:hivatal@t-online.hu) címre,
* - a Hivatal folyosóján található gyűjtőládába helyezve

**Az Adatlap beküldési illetve leadási határideje:**

**2014. december 19.**

Cserépfalu, 2014. december 3.

Farmosi Zoltán

jegyző

**ADATLAP**

Az eb-összeíráshoz

1.) Az eb tulajdonosának, ill. tartójának adatai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tulajdonos | Ebtartó |
| Neve |  |  |
| Címe |  |  |
| Telefonszáma |  |  |
| e-mail címe |  |  |

2.) Az eb tartási helye: ……………………………………………………………………..

3.) Az eb adatai

|  |  |
| --- | --- |
| Fajtája |  |
| Neme |  |
| Születési ideje |  |
| Színe |  |
| Hívóneve |  |
| Beültetett transzponder (chip) sorszáma,  beültetés időpontja |  |
| Beültetést végző állatorvos neve,  kamarai bélyegzőjének száma |  |
| Ivartalanítás időpontja |  |
| Ivartalanítást végző állatorvos neve,  kamarai bélyegzőjének száma |  |
| Oltási könyvének száma |  |
| Oltási könyvet kiállító állatorvos neve,  kamarai bélyegzőjének száma |  |
| Veszettség elleni védőoltás legutóbbi időpontja |  |
| A használt oltóanyag neve és gyártási száma |  |
| Az oltást végző állatorvos neve,  kamarai bélyegzőjének száma |  |
| Kisállat-útlevél száma, kiállításának időpontja |  |
| Az útlevelet kiállító állatorvos neve,  kamarai bélyegzőjének száma |  |
| Veszélyessé minősítés időpontja |  |
| Az eb egyéb jellemzői |  |

Cserépfalu, 2014..……………………………….. …..……………………………

aláírás