**ELHULLOTT EB BEJELENTÉSE**

1. Az **eb tulajdonosának** neve:…………………………………..........................................................................................

címe:……………………………………………………………………………………………..

1. Az **eb tartójának**

neve:……………………………………………………………………………………………... lakcíme:………………………………………………………………………………………….. telefonszáma:…………………………………………………………………………………….

e-mail címe:……………………………………………………………………………………...

1. ***A tartott ebre vonatkozó általános adatok:***

Az eb fajtája/ fajtajellege:………………………………………………………………………..

 neme:…………………………………………………………………………………….

 születési ideje:…………………………………………………………………………...

 színe:…………………………………………………………………………………….

 hívóneve:………………………………………………………………………………...

 tartási helye:……………………………………………………………………………..

1. ***A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:***
2. **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén**

A beültetett transzponder sorszáma:…………………………………………………….

Bejelentem, hogy a tulajdonomban/tartásomban lévő fenti eb

…………év……………..hónap…….napján elhullott.

Dátum:………….év………………hó…….nap

 ………………………………

 aláírás