

ÁLLATTULAJDONOSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

1. Alulírott (Állattulajdonos).....(név)

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

Lakcíme:.....

hozzájárulok, hogy(önkormányzat

neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő.....

tulajdonában lévődb ebet/macskát a Kedvezményezett által megbízott állatorvos ivartalanítsa.

Állat fajtája: eb / macska

állat neme: szuka / kan

Állat súlya: 40 kg alatt / 40 kg felett

Állattulajdonos aláírása

2. Hozzájárulok továbbá, hogy a saját tulajdonomban lévődb ebet/macskát a

Kedvezményezett által megbízott állatorvos veszettség elleni összetevőt tartalmazó

monovalens védőoltással beoltsa.

Állattulajdonos aláírása

Hozzájárulok továbbá, hogy a saját tulajdonomban lévődb ebet/macskát a

Kedvezményezett által megbízott állatorvos transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölését elvégezzem.

Állattulajdonos aláírása