**Dunaszentpáli Közös Önkormányzati Hivatal**

**Győrladaméri Kirendeltsége**

**9173 Győrladamér, Szent István út 41**

**Tel: 0696/352-016**

**BEJELENTŐ LAP EBTARTÁSBAN BEKÖVETKEZETT VÁLTOZÁSRÓL**

**(elveszett, elpusztult, átadott ebről)**

Ebtartó neve: ...................................................................................................................................................

Ebtartó címe: ...................................................................................................................................................

Ebtartó telefonszáma: .....................................................................................................................................

Ebtartás helye: ................................................................................................................................................

Az alábbiakban ismertetett eb…………..…év ……….…………hó ……………….napján

* elveszett,
* elpusztult,
* átadtam .........................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................... szám alatti lakosnak

**Az eb azonosítási adatai:**

Az eb fajtája/jellege: .......................................................................................................................................

Az eb neme: ....................................................................................................................................................

Az eb születési ideje: ......................................................................................................................................

Az eb színe: .....................................................................................................................................................

Az eb hívóneve: ..............................................................................................................................................

A mikrochip száma: ........................................................................................................................................

 Kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Győrladamér, …..……….. év ……………. hó ……… nap

 **........................................................................**

**ebtartó aláírása**