# 8. számú melléklet

**ÁLLATTARTÓI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT9**

# eb/macska ivartalanításhoz és/vagy veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltásához és/vagy transzponderrel (mikrochippel) történő megjelöléséhez (utóbbi kizárólag ebek esetében lehetséges)

Alulírott (Állattartó) (név)

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

Anyja neve:…………………………………………………………………

Fényképes igazolvány száma:………………………………………………

Lakcíme:………………………………………………………………...…..

hozzájárulok, hogy (önkormányzat

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

tulajdonában lévő10 db **ebet/macskát11** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos

ivartalanítsa.

**Tudomásul veszem**, hogy csak veszettség elleni érvényes védőoltással immunizált és transzponderrel egyedileg megjelölt eb ivartalanítható, amelyek hiánya az ivartalanítási műtét előtt pótlandó, a transzponderes megjelölés a műtét során is elvégezhető.

**Hozzájárulok** az elmaradt veszettség elleni immunizálás és/vagy transzponderrel történő egyedi megjelölés elvégzéséhez is.

Állattartó/Állattulajdonos aláírása

**Hozzájárulok** továbbá, hogy ………………………………………………………….

(önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/………………………. tulajdonában lévő db **ebet/macskát** a Kedvezményezett

által megbízott állatorvos veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltással beoltsa.

Állattartó/Állattulajdonos aláírása

9 Kérjük a releváns részt/részeket aláírásával ellátni.

10 a megfelelő aláhúzandó

11 a megfelelő aláhúzandó

**Hozzájárulok** továbbá, hogy ………………………………………………………….

(önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/………………………. tulajdonában lévő ……….db **ebet** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölését elvégezze.

Állattartó/Állattulajdonos aláírása