**Az 576/2013/EK rendeletben foglalt állategészségügyi előírásoktól eltérő státuszú kutyák, macskák és görények beléptetési regisztrációja** / Реєстрація собак, котів і тхорів зі статусом, відмінним від санітарних вимог Регламенту (ЄС) № 576/2013

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faj:** / вид: | **Fajta:** / порода | Ivar: / стать: | **Mikrochip azonosító vagy tetoválás** / Ідентифікатор мікрочіпа або татуювання: | **Szín:** / колір | **Legutóbbi veszettség elleni védőoltás dátuma (nap/hónap/év)** / Дата останньої вакцинації проти сказу (день / місяць / рік): | **Születési idő (nap/hónap/év)** / Дата народження (день / місяць / рік): |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**AZ ALÁBBI ADATOKAT NYOMTATOTT BETŰVEL KELL KITÖLTENI /** БУДЬ ЛАСКА, ВИКОРИСТОВУЙТЕ ДРУКОВАНІ БУКВИ НИЖЧЕ

**Tulajdonos neve:** / Ім'я власника: …………………………………….

**Tulajdonos útlevél száma:** / Номер паспорта власника ………………………….

**Tulajdonos telefonszáma:** / Номер телефону власника +………………………………….

**Beszélt nyelvek:**/Якими мовами володієте………………………………………….

**Tervezett tartási hely:** / Планове місце перебування

* **Ország:** / Країна ……………………………………………………..
* **Település:** / Місто ……………………………………………………………..
* **Irányítószám:** / Поштовий індекс ……………………………………
* **Utca, házszám:** / Адреса вулиці………………………………..

**Alulírott tulajdonos vagy felelős személy nyilatkozom, hogy a fentiekben megnevezett állat(ok) állategészségügyi státuszát az Európai Uniós követelményeknek megfelelően pótolom. Ennek érdekében megérkezést követően haladéktalanul a tartási hely Járási Hivatalánál bejelentem az állat(ok) érkezését és követem az állategészségügyi hatóság utasításait.** / Я, нижчепідписаний власник або відповідальна особа, заявляю, що статус здоров’я вище вказаних тварини, доповню відповідно до вимог Європейського Союзу. В звязку з цим я негайно повідомлю районне управління ветееринарства про прибуття тварини(тварин) та виконую інструкції ветеринарного органу.

**Dátum:** / Date: ………………… ………………………………..

**Aláírás** / Signature