

**NYILATKOZAT  
ADATVÁLTOZÁSRÓL**

Alulírott ..... (szül.hely: .....

Szül. idő.....anyja n.: .....

szigsz: ..... ) lak: .....

szám alatti lakos, nyilatkozom, hogy az

Azonosító számú (chip szám):.....

Fajtájú :.....

Színű :.....

Születési idejű : .....év..... hó.....nap

Ivarú :.....

Tartási helyű : .....

eb adataiban az alábbi változás történt.

**Az eb elpusztult, elveszett\*.**

Dátum:.....

**Az eb tartási helye megváltozott\*:**

Az új címe:.....

**A tulajdonos név / lakcím adatai megváltoztak:\***

Név:.....

Lakcím:.....

Kérem a módosult adatokat a nyilvántartásban átvezetni szíveskedjenek.

Algyő, .....év.....hónap.....nap

.....  
tulajdonos (bejelentő) aláírása

\* jelölt résznél a megfelelő kockát át kell húzni és a módosult adatokat rögzíteni.