

NYILATKOZAT

Ebtartó/örökbefogadó neve:
Ebtartó/örökbefogadó lakcíme:
Telefonszáma:
Elektronikus levélcíme:
Kutya neve:
Microchip száma:
Veszethez ellen védőoltás és parazita elleni kezelésének ideje:
Oltási könyv száma:

1. Az átvevő/örökbefogadó kijelenti, hogy a fenti microchippel ellátott állatról annak élete végéig felelős gazdaként köteles gondoskodni, biztosítva mind a fizikai, mind a szellemi fejlődéséhez és épségéhez szükséges feltételeket (Btk, az Állatok védelméről és kíméletéről szóló 2011. évi CLVIII. törvény az 1998. évi XXVIII. tv. módosításáról és végrehajtási rendeletei) Az Örökbefogadó vállalja, hogy „az állatról élete végéig gondoskodom, őt cserben nem hagyom, soha nem bántalmazom. Tisztában vagyok vele, hogy az állat nem vagyontárgy, nem használati tárgy, hanem érző élőlény, akinek szeretetre, figyelemre és gondoskodásra van szüksége, amit legjobb tudásom szerint megadok neki”.

2. Az Örökbefogadó – jelen nyilatkozat aláírását követően - eleget tesz minden jogszabályban előírt bejelentési és oltási kötelezettségének az állattal kapcsolatban: éves védőoltásait beadatja, állatorvosi ellátásáról gondoskodik, a megfelelő mozgásteret és táplálékot biztosítja, az ezzel kapcsolatos költségeket vállalja. Az állatvédelmi törvény által előírt kötelezésekkel és jogaival tisztában van, a törvényt betartja.

3. Az Örökbefogadó a kiadást követő 30 napon belül gondoskodik a kiadott állat ivartalanításával kapcsolatban, és a műtétet végző állatorvos által kiállított igazolást a Dorogi Ebrendészeti Telepnek a ka.epito.szallito.kft@gmail.com email címre a műtétet követő munkanapon megküldi, vagy személyesen bemutatja.

Az örökbefogadó kijelenti hogy az örökbefogadott állatot szaporítási vagy tenyésztési célra nem használja.

4. Örökbeadó – előzetes egyeztetést követően – az örökbe adott állatot és körülményeit ellenőrizheti, az állatról, jólétéről tájékoztatást kérhet.

Alulírott Örökbefogadó az Örökbefogadási szerződést elolvastam, megértettem és magamra nézve kötelező érvénnyel elfogadom. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent megadott személyi adataim a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok, hogy az adataimat a fenti célokra nyilvántartsák.

ebtartó/örökbefogadó aláírása

Kiadásának ideje:
Kiadást végző neve:
Kiadást végző aláírása: