

PÁLYÁZATI ADATLAP EBTARTÓK RÉSZÉRE

2020

ivartalanítási pályázat benyújtásához

(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

1. Az eb tartásának helye: _____, _____ (utca, út) _____ (házsám)

2. Az eb tulajdonosának neve: _____

telefonszáma: _____ e-mail címe: _____ címe, ha
eltér az eb tartási helyétől:

3. Az eb tartójának neve (aki az eb tartásáért, jólétéért felelős): telefonszáma: _____

e-mail címe: _____ címe, ha eltér az eb tartási helyétől:

A pályázatot az eb tulajdonosa – tartója - meghatalmazott nyújtja be. (a megfelelőt kérjük aláhúzni).

4. Az eb fajtája: _____ neme: _____

hívóneve: _____ kora: _____

5. Az eb rendelkezik oltási könyvvel: igen - nem (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

6. A pályázó (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

- egyedül élő (egy háztartásban egy személy)

- egyedülálló (hajadon, elvált, nőtlen, özvegy)

- egy háztartásban élők közössége :.....fő (több személy azonos címen)

7. Pályázat benyújtásának helye: Az Alapítvány telephelyén minden délelőtt, vagy az Attila utca 1.zárt borítékban

Kötelező mellékletek:

- oltási könyv bemutatása (ha már van)

- meghatalmazás csatolása, amennyiben megbízott jár el

Kelt: _____, 2020. _____

.....
aláírás