**NYÍRVV Nonprofit Kft.**

**Nyíregyháza**

**Tüzér u. 2-4.**

**Tisztelt NYÍRVV Nonprofit Kft!**

Bejelentem, hogy ………………………….…… nevű, ………………..…………………… fajtájú, …………………………………..………………….……………. chip számú, ………………………. nemű kutyám, 20 ……… év ………hó……. naptól nincs a tulajdonomban. Utolsó veszettség elleni oltás dátuma ……………………. az oltóanyag megnevezése…………………………………… oltást beadó állatorvos neve vagy kamarai bélyegző száma ……………….

Az eb

* új tulajdonosának neve: …………………………………………………………………………
* új tulajdonosának címe:……………………………………………………………………….…
* új tulajdonosának elérhetősége:. …………………………………………..…………………….
* új tartási helye:………………………………………………………………………………….

Az eb

* volt tulajdonosának neve: …………………………………………………………………….…
* a volt tulajdonosának címe:……………………………………………………………………...
* a volt tulajdonosának elérhetősége:. …………………………………………..……………...…
* tartási helye volt:…………………………………………………………………………………

Nyíregyháza, 20…. ……………………… hó ……… nap

 ……..…….…………………………

 a bejelentő aláírása

Hozzájárulok ahhoz, hogy a NYÍRVV Nonprofit Kft. rögzítse és tárolja az adataimat.

Nyíregyháza, 20…. ……………………… hó ……… nap

.........................................................

 a bejelentő aláírása

Megjegyzés :

A NYÍRVV Nonprofit Kft. Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság által megadott nyilvántartási száma: 65967