



NEMZETKÖZI PUMI EGYESÜLET
IGAZOLÁS TRANSZPONDER
(MICROCHIP) BEHELYEZÉSÉRŐL
CERTIFICATE OF MICROCHIP IMPLANTING



Kérjük, előre töltse ki két példányban és az egyiket hagyja az állatorvosnál!
Please bring two pre-filled copies of this form to your Vet and leave one there.

Kutyafajta (szőrzet, méret):

Breed (hair, size): _____

Születési idő:

Date of birth (y,m,d): _____

Tenyésztő neve, címe:

Breeder's name, address: _____

Kennelnév:

Kennel name: _____

Transzponder beültetés dátuma:

Date of implanting the microchips: _____

Beültető állatorvos aláírása és pecsétje

Veterinarian's signature and stamp

KANOK / MALES keresztneve* / name*	Transzponder száma / Microchip no. Kérjük a vonalkódot beragasztani!	SZUKÁK / FEMALES keresztneve* / name*	Transzponder száma / Microchip no. Kérjük a vonalkódot beragasztani!
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	

* A könnyebb azonosíthatóság érdekében a név után zárójelben a kölyök színe is beírható. / In order to easier indentification hair colour can be noted in brackets.

Csonka farkokkal születtek a következő sorszámú kölykök: KANOK

The following puppies were born without tail:

MALES nr. _____

SZUKÁK

FEMALES nr. _____

Alulírott tenyésztő/tulajdonos jelen okirat aláírásával kérem a törzskönyvi rögzítést és a származási igazoláson az adat rögzítést. Jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy a2315 Szigethalom, Kolozsvári u. 52. szám alatti székhelyű Nemzetközi Pumi Egyesület és a megbízásából eljáró Magyar Ebtenyésztők Országos Egyesületeinek Szövetsége a törzskönyvi szolgáltatások teljesítéséhez, valamint a tenyésztési adatok FCI elismertségéhez szükséges és elégséges személyes és egyéb adataimat gyűjtse, felhasználja, kezelje és tárolja, azt ebből eredő kötelezettségei teljesítéséhez szükséges mértékben más, vele szerződéses kapcsolatban álló szervezetnek átadja. Az adatkezelésre, hatóságok felé a nyilvántartott adatok szolgáltatására egyébként az irányadó jogszabályok vonatkoznak. Büntetőés polgári jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok, csatolt iratok a valóságnak megfelelnek. Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az NPE, mint fajtagondozó szervezet és az általa fentire megbízott MEOESZ vonatkozó alapszabályi és egyéb belsőszabályzatai rendelkezéseit megismertem és betartani vállalom, ha ezeket betartani elmulasztom vagy valótlan adatokat szolgáltatok, az a szolgáltatás megtagadásával, a létrejött adatok, okiratok érvénytelenítésével jár a szolgáltatást teljesítő részéről. Kijelentem, hogy az elektronikusan csatolt okiratok eredetijével rendelkezem, az a csatolttal egyezőtartalmú, és az eredeti irat megőrzését, az NPE felhívására eredetiben való felmutatását vagy csatolását a jelen irat aláírásától számított 10 évig bármikor vállalom.

Under penalty of perjury I certify that the information above is true and correct.

Kelt / Place

and date (y,m,d): _____ (város), **20** _____ év _____ hó _____ nap

A fenti regisztrációt megrendelem és az adatok kezeléséhez és nyilvántartásához hozzájárulok. / I request the registration and approve the data management.

Tenyésztő aláírása / Breeder's Signature