

7. számú melléklet

Állatorvosi igazoló nyilatkozat

MFP-FAE/2021

Alulírott DR. PÉTER ÉVA (állatorvos neve/állat-egészségügyi szolgáltató képviselőjére jogosult aláírása) 0489/PE/MA'OK (engedélyi száma) nyilatkozom, hogy a Miniszterelnökség által, a Magyar Falu Program keretében meghirdetett „Felelős állattartás elősegítése” című pályázati kiírásban, és a JÁSA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA Kedvezményezett (pályázó település neve) 3308618441 azonosítószámú (vonalkód) Támogatói Okiratában foglaltak szerint

- 1..... darabszámú, 40 kg feletti szuka kutya **ivartalanítása** megtörtént;
0..... darabszámú, 40 kg feletti kan kutya **ivartalanítása** megtörtént;
9..... darabszámú, 40 kg alatti (átlagos) súlyú szuka kutya **ivartalanítása** megtörtént;
2..... darabszámú, 40 kg alatti (átlagos) súlyú kan kutya **ivartalanítása** megtörtént;
25..... darabszámú, nőtény macska **ivartalanítása** megtörtént;
10..... darabszámú, kandúr macska **ivartalanítása** megtörtént;
- 10..... darabszámú, szuka kutya veszettség elleni védőoltása megtörtént;
2..... darabszámú, kan kutya veszettség elleni védőoltása megtörtént;
22..... darabszámú, nőtény macska veszettség elleni védőoltása megtörtént;
3..... darabszámú, kandúr macska veszettség elleni védőoltása megtörtént;
- 2..... darabszámú, szuka kutya **transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölése** megtörtént;
0..... darabszámú, kan kutya **transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölése** megtörtént.

Kelt: JASD, 2022 (év), 07 (hónap) 06 (nap)

.....
Állatorvos/Állat-egészségügyi szolgáltató
képviselőjére jogosult személy aláírása

NÁHAR
ALLATGYÓGYÁSZATI BT.
8420 Zirc, Béke u. 11.
Adószám: 27225938-1-19
Tel.: 06-88/416-496; 06-30/7439-314