



EGYÉB ÜGYINTÉZÉS KÉRELEM ADMINISTRATION REQUEST FORM



Kérelmező neve:

Name of Applicant: _____

Szöv.kártya sz.:

MEOESZ card: _____

Lakcíme:

Address: _____

Levélcíme (ha különbözik):

Mailing address (if differs): _____

Telefon:

Phone: _____

e-mail: _____

KÉRELEM TÍPUSA / TYPE OF REQUEST:

REGISZTRÁCIÓS lapról STANDARD származási igazolás kiváltása

Származási lap CSERE sérülés vagy javítás miatt

Származási lap CSERE ÁTMINŐSÍTÉS miatt (INGYENES)

Egyéb: _____

Kutya neve:

Dog's name: _____

kan / male

szuka / female

Fajtája:

Breed: _____

Születési ideje:

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

Törzskönyvi száma:

Studbook number: _____

Mikrochip:

Microchip: _____

Alulírott tenyésztő/tulajdonos jelen okirat aláírásával kérem a törzskönyvi rögzítést és származási igazolás kiadását, azon az adat rögzítését. Jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy a 1116 Budapest, Tétényi út 128/b-130. szám alatti székhelyű Magyar Ebtenyésztők Országos Egyesületeinek Szövetsége és a megbízásából eljáró fajtagondozó szervezet 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. Büntető és polgári jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok, csatolt iratok a valóságnak megfelelnek. Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a MEOESZ és az általa a fenti fajtára megbízott, általam választott fajtagondozó szervezet vonatkozó alapszabályai és egyéb belső szabályzatai 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 egyező tartalmú, és az eredeti irat megőrzését, a MEOESZ 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

Kérelmező aláírása / Signature of Applicant

ÉRTE JÖVÖK

I'LL COME to pick it up

POSTÁN KÉREM a fenti levélcímemre

PLEASE MAIL IT to my address above

Iroda tölti ki! / Filled by Office

Átvétel dátuma: _____ →

Postázás dátuma: _____

Átvevő aláírása / Signature of Recipient:
az adatok helyes-
ségét ellenőriztem _____

Mellékletek / Attachments: az eredeti származási lap / the original pedigree with Applicant's name as Owner, amennyiben a kutya nincs a kérelmező nevében, egy eredeti tulajdonváltási nyomtatvány / a filled in Ownership change form if Owner on pedigree is not the Applicant, szolgáltatási díj befizetéséről szóló igazolás / proof of payment of service fee