Makói eb ivartalanítási program jelentkezési lap

 Határidő: 2019. március 31.



**A programban csak 6 hónapnál idősebb ebek vehetnek részt!**

|  |  |
| --- | --- |
| Az **eb** neme: | szuka/kan |
| Az **eb** súlya: |  kg |
| Az **eb** életkora: |  év |
| Rendelkezik-e transzponderrel (chippel): | igen/nem |
| Rendelkezik-e érvényes veszettség elleni oltással (ha igen oltási könyvet a beavatkozásra vigye magával): | igen/nem |
| Az **eb tulajdonosának** neve:  |   |
| lakcíme (irányítószám, település, cím): |   |
| telefonszáma: |   |
| e-mail címe: |   |

A jelentkezési lapot a Makói Polgármesteri Hivatal 6900 Makó, Széchenyi tér 22. portájánál állított gyűjtődobozban lehet elhelyezni, vagy postai úton a hivatal címére elküldeni.