



MÁSODLAT KÉRELEM DUPLICATE PEDIGREE REQUEST



Kérelmező neve:

Name of Applicant: _____

Lakcíme:

Address: _____

Levélcíme (ha különbözik):

Mailing address (if differs): _____

Telefon:

Phone: _____

e-mail: _____

**BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM,
HOGY A KUTYÁM SZÁRMAZÁSI LAPJÁT ELVESZÍTETTEM,
EZÉRT KÉREM, HOGY MÁSODLATOT SZÍVESKEDJENEK KIÁLLÍTANI RÓLA.**
*I DECLARE THAT THE ORIGINAL PEDIGREE OF MY DOG IDENTIFIED BELOW HAS BEEN LOST,
THEREFORE I HEREBY APPLY FOR A DUPLICATE PEDIGREE TO BE PRINTED FOR ME.*

Kutya neve:

Dog's name: _____

kan / male

szuka / female

Fajtája:

Breed: _____

Születési ideje:

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

Törzskönyvi száma / Mikrochip:

Registration number / Microchip: _____

Apja neve:

Name of Sire: _____

Anyja neve:

Name of Dam: _____

Tenyésztő neve, címe:

Breeder's name, address: _____

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 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 alapszabályi 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

Tulajdonos aláírása / Signature of Applicant (Owner)

ÉRTE JÖVÖK

I'LL COME to pick it up

POSTÁN KÉREM a fenti levélcímemre

PLEASE MAIL IT to my mailing address

Iroda tölti

ki! / Filled

by Office

Átvétel dátuma: _____

→

Postázás dátuma: _____

Átvevő aláírása / Signature of Recipient:

az adatok helyes-

ségét ellenőriztem _____

Mellékletek / Attachments: szolgáltatási díj befizetéséről szóló igazolás / proof of payment of service fee, tárgyévi szövetségi kártya másolata / copy of MEOESZ membership card, NEM tag / NOT member