

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

2024. év

A nyomtatványt kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni!
Ebenként külön adatlapot kell kitölteni!

A kitöltött adatlap leadási határideje: 2024. április 30.

AZ EB TULAJDONOSA

Név:

Cím:

AZ EB TARTÓJA

Név:

Cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

AZ EB

Fajta/fajtajelleg:

Neme:* szuka / kan

Születési idő:

Szín:

Hívónév:

Tartási hely:

TRANSZPONDERREL (MIKROCHIPPEL) ELLÁTOTT EB ESETÉN

A chip sorszáma:

A beültetés időpontja:

A beültetést végző állatorvos neve:

A beültetést végző állatorvos kamarai
bélyegzőjének száma:

IVARTALANÍTOTT EB ESETÉN

Az ivartalanítás időpontja:

Az ivartalanítást végző állatorvos neve:

Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai
bélyegzőjének száma:

AZ EB OLTÁSI KÖNYVE

Oltási könyv száma:

Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve:

Az oltási könyvet kiállító állatorvos kamarai
bélyegzőjének száma:

AZ EB UTOLSÓ VESZETTSÉG ELLENI VÉDŐOLTÁSA

A védőoltás időpontja:

A védőoltás során használt oltóanyag:

Az oltóanyag gyártási száma:

Az oltást végző állatorvos neve:

Az oltást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:

KISÁLLATÚTLEVÉLLEL RENDELKEZŐ EB ESETÉN

Az útlevel száma:

Az útlevel kiállításának időpontja:

Az útlevelet kiállító állatorvos neve:

Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:

EGYÉB ADATOK

Az eb veszettség szempontjából megfigyelt?* IGEN / NEM

Amennyiben igen,
a megfigyelés kezdő időpontja:

Az ebet veszélyessé minősítették?* IGEN / NEM

Amennyiben igen,
a veszélyessé minősítés időpontja:**Kérjük a nyomtatványhoz csatolni:**

- Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás
- Mentő, jelző, vakvezető, rokkantsegítő vagy terápiás eb igazolása
- Örökbefogadó nyilatkozat állatmenhelytől, állatvédelmi szervezettől
- Közfeladatot ellátó őrszolgálat igazolása

Alulírott nyilatkozom, hogy a bejelentett adatok a valóságnak megfelelnek

Kelt: év hó nap

.....
olvasható név / aláírás