

**EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP**(AZ ADATLAPOT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, **EBENKÉNT KÜLÖN** KÉRDŐÍVEN KÉRJÜK KITÖLTENI!)**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

| Az eb                |                  |
|----------------------|------------------|
| tulajdonosának neve: | tartójának neve: |
|                      | címe:            |
| címe:                | telefonszáma:    |
|                      | e-mail címe:     |

**II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

| Az eb            |                |
|------------------|----------------|
| fajtája:         | színe:         |
| neme:            | hívóneve:      |
| születési ideje: | tartási helye: |

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok**

| Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén       | Ivartalanított eb esetén                                     | Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén                   |
|---|--|--|
| a chip sorszáma:  | az ivartalanítás időpontja:                                  | útlevél száma:   |
| beültetés időpontja:                                    |  | útlevél kiállításának időpontja:                           |
| a beültetést végző állatorvos neve:                     | az ivartalanítást végző állatorvos neve:                     | az útlevelet kiállító állatorvos neve:                     |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzője száma: |

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

| Az eb   |  |
|---|--|
| oltási könyvének száma:                                   | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:      |
| oltási könyvét kiadó állatorvos neve:                     | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az oltóanyag gyártási száma:                           |
| oltását végző állatorvos neve:                            | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:     |

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)**

|  |   |
|--|---|
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:<br>megfigyelt – nem megfigyelt * | Az eb veszélyessé minősítve:<br>igen – nem* |
| kezdő időpontja:   | veszélyessé minősítésének időpontja:        |
| időtartama:  |   |

\* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

Hozzájárulok a személyes adataim az ebtartással kapcsolatos eljárások során való kezeléséhez a vonatkozó jogszabályok szerint.

**Törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Dátum:

.....

aláírás

név olvashatóan:.....