

EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP – 2023.

(ebenként külön ívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

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

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok

Az eb	
fajtája/fajtajellege:**	neme:* SZUKA <input type="checkbox"/> KAN <input type="checkbox"/>
születési ideje:	színe:
tartás helye:	hívóneve:

** A nem fajtiszta, vagy nem megállapítható fajtájú kutyánál a „keverék” szót kell beírni.

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok

Microchippel ellátott? IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	Ivartalanított eb? IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	Kisállat-útlevéllel rendelkező eb? IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
a transzponder (microchip) száma:	az ivartalanítás időpontja:	útlevél száma:
beültetés időpontja:		útlevél kiállításának időpontja:
a beültetést végző állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma: (bélyegzőlenyomaton található):	az ivartalanítást végző állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma: (bélyegzőlenyomaton található):	az útlevelet kiállító állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma: (bélyegzőlenyomaton található):

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

Az eb	
oltási könyvének száma:	legutóbbi veszettség elleni védőoltásának időpontja:
oltási könyvét kiadó állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma: (bélyegzőlenyomaton található):	legutóbbi veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag neve és gyártási száma:
	legutóbbi oltását végző állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma (bélyegzőlenyomaton található):

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)

Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:* megfigyelt <input type="checkbox"/> nem megfigyelt <input type="checkbox"/>	Az eb veszélyessé minősített? IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
kezdő időpontja:	veszélyessé minősítésének időpontja:
időtartama:	

* A megfelelő választ X-el kell jelölni!

Elismert tenyésztő szervezet által **törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Kitöltő neve:

Dátum: 2023.....

Aláírása: