

EBÖSSZEÍRÓ LAP
(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok¹ :

Az eb tulajdonosának neve:	tartójának neve ² :
címe:	címe:
telefonszáma:	telefonszáma:
e-mail címe:	e-mail címe:

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája:
ivara (neme):
színe:
Neve, hívóneve:
születési ideje:
tartási helye ³ :

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Transzponder (mikrochip)

sorszám:
beültetési időpontja:
a beültetést végző állatorvos neve:
a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:

Ivartalanított eb esetén

az ivartalanítás időpontja:
az ivartalanítást végző állatorvos neve:
az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok (veszettség elleni védőoltás)

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

V. Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén:

útlevél száma:
útlevél kiállításának időpontja:
az útlevelet kiállító állatorvos neve:
az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:

VI. Egyéb adatok

Veszettség, veszélyes eb:

Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt *
kezdő időpontja:
Időtartama (tól-ig):
Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem*
veszélyessé minősítésének időpontja:
(Veszélyessé minősített eb esetén) Tartási engedély száma:
Tartási engedély kiállítója:

* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

Speciális küllemi jegyek/jellemzők:

--

Kelt: 202 hónap

.....
aláírás (név olvashatóan)