Ebösszeíró adatlap 2015

(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni!)

I. ***Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok***

1. Az **eb tulajdonosának** neve: .....
címe:.....

2. Az **eb tartójának** neve: .....
lakcíme: .....
telefonszáma: .....
e-mail: .....

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

Az eb fajtája/ fajtajellege: .....
neme: .....
születési ideje: .....
színe:.....
hívóneve: .....
tartási helye: .....

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

1. **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén**
A beültetett transzponder sorszáma: .....
a beültetés időpontja: .....
a beültetést végző szolgáltató állatorvos nevét: .....
kamarai bélyegzője száma: .....

2. **Ivartalanított eb esetén**
Az ivartalanítás időpontja: .....
az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve: .....
kamarai bélyegzője száma:.....

3. **Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén**
Az útlevél száma:.....
az útlevél kiállításának időpontja: .....
az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos nevét: .....
kamarai bélyegzője száma: .....

IV. ***Az eb oltására vonatkozó adatok:***

1. *Az eb oltási könyvének száma:* .....
az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:.....
kamarai bélyegzője száma:.....

2. *Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja***:**.....
a veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag:.....
az oltóanyag gyártási száma:.....
az oltást végző szolgáltató állatorvos neve: .....
kamarai bélyegző száma:.....

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

1. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:
megfigyelt nem megfigyelt *
Megfigyelt eb esetén, annak kezdő időpontja:.....
időtartama:.....

2. Az eb veszélyessé minősítve: igen nem*
Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja:.....

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

Kelt.: ……., ……. év . ……. hó, …….nap

……. .....
Név Aláírás

Alulírott kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincsen.

Név:..... Lakcím:.....

.....
Aláírás

Kelt.: ……., …….. év . ……..hó, ……..nap

*a megfelelő választ kérjük megjelölni