

Ebösszeíró adatlap 2024. ÉV

(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni, nagy nyomtatott betűkkel!)

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 neve:

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 neve:

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.:, 2024. hó,nap

.....
Név

.....
Aláírás

*a megfelelő választ kérjük megjelölni