

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP 2023
(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni!)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

Az eb	
tulajdonosának neve:	tartójának neve:
	tartójának címe:
tulajdonosának címe:	telefonszáma:
	email címe:

II. A tartott ebre vonatkozó adatok:

Az eb	
fajtája:	színe:
neme*: <input type="checkbox"/> kan, <input type="checkbox"/> szuka	hívóneve:
születési ideje:	tartási helye: 6343 Miske,

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

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

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:

Az eb	
oltási könyvének sorszáma:	utolsó veszettség elleni védőoltás beadásának időpontja:
oltási könyvét kiállító állatorvos neve: kamarai bélyegzője száma:	oltást végző állatorvos neve: kamatai bélyegzője száma:

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb):

veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelésének státusza*: <input type="checkbox"/> megfigyelt, <input type="checkbox"/> nem megfigyelt	az eb veszélyessé minősítve*: <input type="checkbox"/> igen, <input type="checkbox"/> nem
megfigyelés kezdő időpontja:	az eb veszélyessé minősítésének időpontja:
időtartama:	

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén származási igazolás másolatát kötelezően kérjük mellékelni a nyomtatványhoz!

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
Miske, 2023.....

VI. Nyilatkozat:

..... aláírás	
Alulírott nyilatkozom, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban nincs eb.	
Név:.....	Lakhely: 6343 Miske,.....

Miske, 2023.....

.....
aláírás

*megfelelő rész bejelölendő