**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 20…**

**(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)**

## I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

|  |
| --- |
| **Az eb tulajdonosának** |
| neve: |
| címe: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** **tartójának ( ha nem azonos a tulajdonossal )** | |
| neve: | |
| címe: | |
| telefonszáma: | e-mail címe: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| fajtája/fajtajellege: | neme: \* SZUKA KAN |
| születési ideje: | színe: |
| tartási helye: | hívóneve: |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén** | **Ivartalanított eb esetén** | **Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén** |
| a chip sorszáma: | útlevél száma: |
| beültetés időpontja: | az ivartalanítás időpontja: | útlevél kiállításának időpontja: |
| a beültetést végző állatorvos neve: | az ivartalanítást végző állatorvos neve: | az útlevelet kiállító állatorvos neve: |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) |

## IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

|  |  |
| --- | --- |
| Az eb | |
| oltási könyvének száma: | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: |
| oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve: | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: |
| az oltóanyag gyártási száma: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt \* | Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem\* |
| kezdő időpontja: | veszélyessé minősítésének időpontja: |

\* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

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

Kelt:……………………………………………, 20…… ……… hó ……… nap …………………….……………………………………………

aláírás