

EBÖSSZEÍRÁSI ADATLAP 2015

I. A tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

1. Az eb tulajdonosának neve:....., címe:
.....,
2. Az ebtartó neve:....., lakcíme:
.....,
telefonszáma:, e-mail címe:
.....,

II. A tartott ebre vonatkozó adatok:

Az eb fajtája:, neme (aláhúzendó): **SZUKA
KAN**

születési ideje:....., színe:....., hívóneve:.....
.....,

tartási helye:
.....,

1. transzponderrel (CHIPPEL) ellátott-e (a megfelelő aláhúzendó) : **NEM**

IGEN, ebben az esetben:

a beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma:
.....,

a beültetés időpontja:évhónapnap

a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:
.....,

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):
.....,

2. ivartalanított-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM**

IGEN, ebben az esetben:

az ivartalanítás időpontja:évhónapnap

az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve:
.....,

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):
.....,

3. kisállat-útlevéllel rendelkezik-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM**

IGEN, ebben az esetben:

az útlevél száma:, kiállításának időpontja:
.....,

az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve:
.....,

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):
.....,

4. oltási könyvének száma:
.....,

az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:

.....,

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):

.....,

5. veszettség elleni védőoltásának időpontja:évhónapnap

veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyagok:

.....,

az oltóanyag gyártási száma:

.....,

az oltást végző szolgáltató állatorvos neve:

.....,

kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):

.....,

6. veszettség szempontjából aggályos-e (megfigyelési státusza) (a megfelelő aláhúzendő):

NEM MEGFIGYELT

MEGFIGYELT, ebben az esetben:

a megfigyelés időpontja:

7. veszélyessé minősített-e (a megfelelő aláhúzendő): **NEM**

IGEN, ebben az esetben:

a veszélyessé minősítés időpontja:évhónapnap

8. elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett-e (a megfelelő aláhúzendő):

NEM

IGEN

Kelt: Vajszló,.....

Bejelentő aláírása: