

EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP - 2016.  
(ebbenként külön kérdőívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Az eb tulajdonosának |              |
| neve:                |              |
| címe:                |              |
| telefonszáma:        | e-mail címe: |

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Az eb tartójának |              |
| 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 ellátott eb esetén   | Ivartalanított eb esetén  | Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén  |
| a Transzponder 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:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám) | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám) | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(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:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám) | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám) |

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)

|  |  |
|--|--|
| Vesztettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:*<br>megfigyelt: <input type="checkbox"/> nem megfigyelt: <input type="checkbox"/> | Az eb veszélyessé minősítve:.*<br>igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/> |
| kezdő időpontja:   | veszélyessé minősítésének időpontja:   |

\* a megfelelő választ kell megjelölni

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

Kelt: 2016. hó nap

név