

ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ

I. Az eb tulajdonosára vonatkozó adatok

Neve:	
Címe:	

II. Az ebtartóra vonatkozó adatok (ha nem azonos az eb tulajdonosával)

Neve:	
Címe:	
Telefonszáma (ha van):	
E-mail cím (ha van):	

III. Az ebre vonatkozó adatok

Fajtája:	
Neme:	
Születési ideje:	
Színe:	
Hívóneve:	
Tartási helye:	
Oltási könyv száma, kiadó állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma, beültetés ideje:	
Beültetést végző szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma	
Ivartalanított eb esetén- az ivartalanítás időpontja, ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszétség elleni utolsó védőoltás időpontja:	
Veszétség elleni védőoltásai során használt oltóanyag neve, gyártási száma; oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszétség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszának tényét, időpontját:	
Kisállatútlevétellel rendelkező eb esetén az útlevel száma, kiállításának időpontja; kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszélyessé minősített-e? (a megfelelő válasz bekarikázandó)	igen nem

Az eb elhalálozási ideje:

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a **származási igazolás másolatát jelen adatlaphoz csatolni kell!**

Balmazújváros, 20.....

aláírás