## EBÖSSZEÍRÁSI ADATLAP 2023. (ebenként)

## A tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

|  |
| --- |
| **1.Az eb tulajdonosának**neve:………………………………………címe:……………………………..………..**2. Az ebtartó**neve:……………………………………… címe: …………………………………...……………..,telefonszáma: ………………………….. elektronikus levélcíme:………………………. |

## II. A tartott ebre vonatkozó adatok:

|  |
| --- |
| **Az eb fajtája:** …………………………………………………….., **neme** *(aláhúzandó***): SZUKA KAN**   **születési ideje**:………………………, **színe:**……………………**hívóneve:**………………………...………, **tartási helye**: ………………………………………………………….  **1. transzponderrel (mikrochippel)** **ellátott-e** *(a megfelelő aláhúzandó)* **NEM - IGEN, ebben az esetben:** a beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma: ………….………………………………, a beültetés időpontja: …………..…év ……………...…………hónap …..………nap a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:………………………………………………………., kamarai bélyegzője száma *(a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):*………………………..……..,**2. ivartalanított-e** *(a megfelelő aláhúzandó)*  **NEM - IGEN, ebben az esetben:** az ivartalanítás időpontja: …………..…év ……………...…………hónap …..………nap az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve:.………………………………………………………….., kamarai bélyegzője száma *(a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):*………………………..…….., **3. kisállat-útlevéllel rendelkezik-e** *(a megfelelő aláhúzandó)***: 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. A legutóbbi veszettség elleni védőoltásának** **időpontja:** ……..…év ………………hónap …..………nap az oltást végző szolgáltató állatorvos neve: ……………………………………………………………,  kamarai bélyegzője száma *(a bélyegzőlenyomaton szereplő szám):*………………………..…….., veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyagok:……………………………………………, az oltóanyag gyártási száma:……………………………………………………………………………..**6. veszélyessé minősített-e** *(a megfelelő aláhúzandó):* **NEM - IGEN, ebben az esetben:** a veszélyessé minősítés időpontja: …………..…év ……………...…………hónap …..………nap**7. elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett-e** *(a megfelelő aláhúzandó):* **NEM - IGEN** |

Kelt: …………………………….

 Bejelentő aláírása: ……………………………………………………..