

## EBÖSSZEÍRÁSI ADATLAP (ebenként)

### I. A tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

<b>1. Az eb tulajdonosának</b> neve:..... címe:.....	<b>2. Az ebtartó</b> neve:..... címe: ....., telefonszáma: ..... elektronikus levélcíme:.....
--	---

### II. A tartott ebre vonatkozó adatok:

**Az eb fajtája:** ....., **neme (aláhúzendó):** SZUKA KAN  
**születési ideje:**....., **színe:**..... **hívóneve:**.....  
**tartási helye címe:** .....

**1. transzponderrel (mikrochippel) ellátott-e (a megfelelő aláhúzendó) NEM - IGEN, ebben az esetben:**

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

a beültetés időpontja: .....év .....hónap .....nap

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: .....év .....hónap .....nap

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. 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 aláhúzendó): NEM - IGEN, ebben az esetben:**

a veszélyessé minősítés időpontja: .....év .....hónap .....nap

**7. elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett-e (a megfelelő aláhúzendó): NEM - IGEN**

Kelt: .....

Bejelentő aláírása: .....