**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP 2023**

(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni!)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:**

|  |
| --- |
| Az eb |
| tulajdonosának neve: | tartójának neve: |
| tartójának címe: |
| tulajdonosának címe: | telefonszáma: |
| email címe:  |

**II. A tartott ebre vonatkozó adatok:**

|  |
| --- |
| Az eb |
| fajtája: | színe: |
| neme\*: □ kan, □ szuka | hívóneve: |
| születési ideje:  | tartási helye:6342 Drágszél,  |

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Transzponderrel ellátott eb esetén:** | **Ivartalanított eb esetén:** | **Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén:** |
| a chip sorszáma: | az ivartalanítás időpontja: | útlevél száma: |
| beültetés időpontja: | az ivartalanítást végző állatorvos neve:kamarai bélyegzője száma: | kiállításának időpontja: |
| a beültetést végző állatorvos neve:kamarai bélyegzője száma: | kiállító állatorvos neve:kamarai bélyegzője száma: |

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:**

|  |
| --- |
| Az eb |
| oltási könyvének sorszáma: | utolsó veszettség elleni védőoltás beadásának időpontja: |
| oltási könyvét kiállító állatorvos neve:kamarai bélyegzője száma: | oltást végző állatorvos neve:kamarai bélyegzője száma: |

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb):**

|  |  |
| --- | --- |
| veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelésének státusza\*:□ megfigyelt, □ nem megfigyelt | az eb veszélyessé minősítve\*:□ igen, □ nem |
| megfigyelés kezdő időpontja: | az eb veszélyessé minősítésének időpontja: |
| időtartama: |

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén származási igazolás másolatát kötelezően kérjük mellékelni a nyomtatványhoz!

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Drágszél, 2023……………….

 ……………………………………...

**VI. Nyilatkozat:** aláírás

|  |
| --- |
| Alulírott nyilatkozom, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban nincs eb. |
| Név:……………………………………………….. | Lakhely: 6342 Drágszél,…………………………….. |

Drágszél, 2023……………………………….

 ……………………………………...

 aláírás