## 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: ……………………………………………………..