

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

Csokvaomány

KITÖLTENDŐ EBENKÉNT

(Nemleges esetben is kérjük leadni a nevet és címet kitöltve, aláírva)

I. Tulajdonosra, eb tartóra vonatkozó adatok:

1. az eb tulajdonosának neve:.....
címe:
telefonszáma:
elektronikus levélcíme:

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

az eb fajtája: neme:.....
születési ideje:..... színe:.....
hívóneve:..... az eb tartási helye:

III. Az eb oltására vonatkozó adatok

az eb oltási könyvének száma:
az oltási könyvet kiállító magán állatorvos neve:
kamarai bélyegzője száma:
utolsó oltás időpontja:

IV. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

1. transzponderrel ellátott eb esetén:

a beültetett eszköz sorszáma: a beültetés időpontja:
a beültetést végző magán állatorvos neve:
kamarai bélyegzője száma:

2. Ivartalanított eb esetén

az ivartalanítás időpontja:
az ivartalanítást végző magán állatorvos neve:
kamarai bélyegzője száma:

3. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén

az útlevél száma: kiállításának időpontja:
az útlevelet kiállító magán állatorvos neve:
kamarai bélyegzője száma:

V. Egyéb adatok

a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt nem megfigyelt
kezdő időpontja és időtartama:
az eb veszélyessé minősítése: igen nem
ha igen, akkor a veszélyessé minősítés időpontja:évhónapnap.....

Csokvaomány, 2015.....hó nap

.....
az adatlapot benyújtó aláírása