

EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP - 2020.

(Ebenként külön adatlapot kell kitölteni. Adatlap beszerezhető a Közös Önkormányzati Hivatalban, illetve a <http://www.magocs.hu/index.php/onkormanyzat/magocsi-kozos-onkormanyzati-hivatal/letoltheto-nyomtatvanyok/> oldalról letölthető.)

I. Tulajdonosra, eb tartóra vonatkozó adatok			
Az eb tulajdonosának neve:		Az eb tartójának neve:	
címe:		címe:	
telefonszáma:		telefonszáma:	
e-mail címe		e-mail címe:	
II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:			
Az eb			
fajtája:		színe:	
neme:		hívóneve:	
születési ideje:		tartási helye:	
III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:			
Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén:			
chip sorszáma:	beültetés időpontja:	a beültetést végző állatorvos neve:	a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:
Ivartalanított eb esetén:			
ivartalanítás időpontja:	az ivartalanítást végző állatorvos neve:	az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	
Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén:			
útlevél száma:	útlevél kiállításának időpontja:	az útlevelet kiállító állatorvos neve:	az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:
III. Az eb oltására vonatkozó adatok			
Az eb			
oltási könyvének száma:		utolsó veszettség elleni oltásának időpontja:	
oltási könyvét kiállító állatorvos neve:		veszettség elleni oltása során használt oltóanyag:	
oltási könyvét kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:		az oltóanyag gyártási száma:	
oltását végző állatorvos neve:		oltását végző állatorvos kamarai bélyegző száma:	
IV. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb) * A megfelelő választ kérjük aláhúzni!			
Veszzettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:		Az eb veszélyessé minősítve:	
megfigyelt*	nem megfigyelt*	igen*	nem*
kezdő időpontja:		veszélyessé minősítésének időpontja:	
időtartama:			

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Mágocs,

.....
az eb tulajdonosának / tartójának aláírása

NEMLEGES NYILATKOZAT	
Alulírott, (név)	_____
(lakcím)	_____
szám alatti lakos kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincs.	
Mágocs,
	aláírás