

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! | | | |
| Veszettség 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!

Mekényes,

.....
az eb tulajdonosának / tartójának aláírása

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