**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP**

*A nyomtatványt kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni!*

*Ebenként külön kérdőívet kell kitölteni!*

1. **Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

**Az eb tulajdonosa**

 Név:

 Cím:

**Az eb tartója**

 Név:

 Cím:

 Telefonszám: E-mail cím:

1. **A tartott ebre vonatkozó általános adatok**

**Az eb**

 Fajta/fajtajelleg: Nem: szuka O kan O

 Születési idő: Szín:

 Tartási hely: Hívónév:

1. **A tartott ebre vonatkozó speciális adatok**

**Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén**

 A chip sorszáma: A beültetés időpontja:

 A beültetést végző állatorvos neve: A beültetést végző állatorvos kamarai

 bélyegzőjének száma:

**Ivartalanított eb esetén**

 Az ivartalanítás időpontja:

 Az ivartalanítást végző állatorvos neve: Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai

 bélyegzőjének száma:

**Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén**

 Az útlevél száma: Az útlevél kiállításának időpontja:

 Az útlevelet kiállító állatorvos neve: Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai

 bélyegzőjének száma:

1. **Az eb oltására vonatkozó adatok**

**Az eb oltási könyve**

 Az oltási könyv száma:

 Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve: Az oltási könyvet kiállító állatorvos

kamarai bélyegzőjének száma:

**Az eb utolsó veszettség elleni védőoltása**

 A védőoltás időpontja: Az oltást végző állatorvos kamarai

 bélyegzőjének száma:

 A védőoltás során használt oltóanyag: Az oltóanyag gyártási száma:

1. **Egyéb adatok**
* Az eb **veszettség** szempontjából megfigyelt? IGEN O NEM O

Amennyiben igen, a megfigyelés kezdő időpontja:

* Az ebet **veszélyessé** minősítették? IGEN O NEM O

Amennyiben igen, a veszélyessé minősítés időpontja:

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

Kelt: …………………, 20 . …………………hó ………… nap

………………………………………

 aláírás