**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