

EBÖSSZEÍRÓ LAP 2018. ÉV

Ebenként külön kérdőív töltendő ki! (Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűvel szíveskedjék kitölteni.)

1. Az ebtulajdonos adatai

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

e-mail címe:

2. Az eb tartási helye

Cím:

3. Ha nem azonos a tulajdonossal, az eb tartójának adatai

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

e-mail címe:

4. Az eb adatai

Hívóneve:

Fajtája:

Törzskönyvi száma:

Neme:

Színe:

Születési ideje:

5. Mikrochippel ellátott eb

Mikrochip száma:

Beültetés időpontja:

A beültetést végző állatorvos neve:

Állatorvos kamarai bélyegző száma:

6. Ivartalanított eb esetén

Az ivartalanítás időpontja:

Az ivartalanítást végző állatorvos neve:

Állatorvos kamarai bélyegző száma:

7. Oltási könyv adatai

Az eb oltási könyvének száma:

Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve:

Állatorvos kamarai bélyegző száma:

8. Az eb oltására vonatkozó adatok

Az eb utolsó veszettség elleni oltásának időpontja:

Az eb veszettség elleni oltásai során használt oltóanyag:

Az oltóanyag gyártási száma:

Az oltást végző állatorvos neve:

Állatorvos kamarai bélyegző száma:

9. Örökbefogadás esetén

Örökbefogadás időpontja:

Örökbeadó szervezet neve, székhelye:

10. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén

Az útlevél száma:

Az útlevél kiállításának időpontja:

Az útlevelet kiállító állatorvos neve:

Kamarai bélyegző száma:

11. Egyéb adatok

A veszettség szempontjából megfigyelt eb? ☐ igen ☐ nem

A megfigyelés kezdő és befejező időpontja:

Az eb veszélyessé minősített? ☐ igen ☐ nem

Veszélyessé minősítés időpontja:

12. Törzskönyvezett eb

Az elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát mellékelem: ☐ igen ☐ nem

Nyilatkozom, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok személyes adataim kezeléséhez és ahhoz, hogy a fenti adatok az önkormányzati és az országos elektronikus adatbázisba bekerüljenek.

Budapest, 2018. _____

aláírás

Nyilatkozatot adó státusza: ☐ ebtulajdonos ☐ ebtartó