

**Bejelentés az ebösszeírásakor közölt adatok változásáról**  
Az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény alapján  
(ebbenként külön lapot kell kitölteni)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

**1. Az eb tulajdonosának**

neve/szül.neve:
székhelye/lakóhelye:

**2. Az ebtartó**

neve/szül.neve:	
székhelye/lakóhelye:	
telefonszáma:	e-mail címe:

**II. Az ebre vonatkozó általános adatok:**

Az eb fajtája:	Neme: <input type="checkbox"/> szuka <input type="checkbox"/> kan
Színe:	Hívóneve:
Születési ideje:	
Az eb tartási címe:	

**III. Az ebre vonatkozó speciális adatok:**

**1. Transzponderrel (chip) ellátott eb?  nem  igen**

A beültetés időpontja:
Transzponder (mikrochip) sorszáma:
A beültetését végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

**2. Ivartalanított eb?  nem  igen**

Az ivartalanítás időpontja:
Az ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

**3. Kisállatútlevéllel rendelkező eb?  nem  igen**

Az útlevelel száma:	Kiállításának időpontja:
Az útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	

**4. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza**

<input type="checkbox"/> nem megfigyelt	<input type="checkbox"/> állatorvos által megfigyelt
A megfigyelés kezdő és záró időpontja:	

5. Az eb veszélyessé minősített?  nem  igen

Veszélyessé nyilvánítás dátuma:

#### IV. Változásra vonatkozó információk

1. A változás időpontja: \_\_\_\_\_

2. A változás tartalma:

<input type="checkbox"/> elpusztulás	<input type="checkbox"/> elköltöztetés
<input type="checkbox"/> eladás	<input type="checkbox"/> transzponder beültetése
<input type="checkbox"/> elajándékozás	<input type="checkbox"/> eb veszettség elleni védőoltása
<input type="checkbox"/> elkóborlás	<input type="checkbox"/> egyéb

3. Eladás, elajándékozás esetén az új tulajdonos

neve/szül.neve:

székhelye/lakóhelye:

telefonszáma:

e-mail címe:

Oltási könyv átadásra került:  nem  igen

4. Költöztetés esetén:

Új tartási hely:

5. Egyéb eset leírása:

#### V. Az eb veszettség elleni védőoltására vonatkozó adatok:

Eb veszettség elleni védőoltása megtörtént?  nem  igen

Az eb oltási könyvének száma:

Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:

Oltóanyaga:

Gyártási száma:

Az oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

*Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó!*

Aláírással igazolom, hogy a bejelentésben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

....., 202 .

.....

aláírás