EBNYILVÁNTARTÁSI ADATLAP

I. A TULAJDONOS ADATAI

Tulajdonos neve: _____

Címe: _____

II. AZ EBTARTÓ ADATAI

Ebtartó neve: _____

Lakcíme: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

III. AZ EB ADATAI

Fajtája / fajtajellege: _____

☐ Fajtatiszta

☐ Keverék

Neme:

☐ Kan

☐ Szuka

Születési ideje: _____

Színe: _____

Hívóneve: _____

Tartási helye (ha eltér az ebtartó címétől): _____

IV. BEÜLTETETT MIKROCHIP (TRANSPONDER) ADATAI

Mikrochip sorszáma: _____

Beültetés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Beültetést végző szolgáltató állatorvos neve: _____

Kamarai bélyegzőszáma: _____

V. IVARTALANÍTÁS

(Csak ivartalanított eb esetén.)

☐ Az eb ivartalanított.

Ivartalanítás időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve: _____

Kamarai bélyegzőszáma: _____

VI. OLTÁSI KÖNYV

Oltási könyv száma: _____

Kiállító szolgáltató állatorvos neve: _____

Kamarai bélyegzőszáma: _____

VII. VESZETTSÉG ELLENI VÉDŐOLTÁSOK

Oltás időpontja	Oltóanyag neve	Gyártási szám	Oltást végző szolgáltató állatorvos neve	Kamarai bélyegzőszám

VIII. VESZETTSÉG SZEMPONTJÁBÓL AGGÁLYOS EB

☐ Nem
☐ Igen
Megfigyelési státusz időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

IX. KISÁLLATÚTLEVÉL

(Amennyiben rendelkezik vele.)
☐ Van
☐ Nincs

Útlevél száma: _____

Kiállítás időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Kiállító szolgáltató állatorvos neve: _____

Kamarai bélyegzőszáma: _____

X. VESZÉLYESSÉ MINŐSÍTÉS

☐ Nem
☐ Igen
Minősítés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

XI. SZÁRMAZÁSI IGAZOLÁS

☐ Az eb rendelkezik elismert tenyésztő szervezet által kiállított származási igazolással.
☐ Másolat csatolva.
☐ Nem rendelkezik származási igazolással.

XII. NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

_____
eb tulajdonosának / tartójának
aláírása