**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP**

Almásfüzitő 2025. szeptember-október

(Ebenként külön adatlapot kell kitölteni!)

 **I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

1. Az eb tulajdonosának adatai

Neve:

Lakcíme: ………………………………………………………………………………..............

2. Az ebtartó adatai

Neve: …………………………………………………………………………………………….

Lakcíme: …………………………………………………………………….…………………...

Telefonszáma: ………………………………………………………………………………….

Elektronikus levélcíme: … ……………………………………………………............................

**II. A tartott ebre vonatkozó alapadatok**

Az eb fajtája/fajtajellege vagy keverék voltára utalás: ……………………………………………………………………………

Az eb neme: szuka kan

Az eb születési ideje (év, hónap, nap): …………………………………………..……….........

Az eb színe:… …………………………………………………………………………………...

Az eb hívóneve: ……………………………………………………………………………....…

Az eb tartási helye (utca, házszám): ………………………………………………….................

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

**Az eb rendelkezik transzponderrel (mikrochippel): igen nem**

 1. Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén

A beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma: ………….…………………………………...

A beültetés időpontja (év, hónap, nap): …………………………………………………..…….

A beültetést végző állatorvos neve: …………………………………………..…………............

A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található

szám):… ………………………………….………………………………………………….........

**Az eb ivartalanítva van-e: igen nem**

2. Ivartalanított eb esetén

 Az ivartalanítás időpontja (év, hónap, nap): ……………………………………………...........

Az ivartalanítást végző állatorvos neve: ………………………………………………………..

Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): … …………………………………………………………………………………………

**Az eb rendelkezik-e kisállat útlevéllel: igen nem**

 3. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén

Az útlevél száma: ……………………………………………………………………………....

Az útlevél kiállításának időpontja (év, hónap, nap): ……………………………......................

Az útlevelet kiállító állatorvos neve: ……………………………………………………………

Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): ……………………………………………..………………………………………………

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

Az eb oltási könyvének száma: …………………………………..………...………………......

Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve: …………………...……………………..

Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): ………………………………………………………………………………….

Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja (év, hónap, nap): ………………..........

Az eb veszettség elleni védőoltásai során használt oltóanyag: .……………………………….

Az oltóanyag gyártási száma:… ………………………………………………………………...

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos neve:… ……………………………………………..

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):…………………………………………………………………………………….

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb, törzskönyvezett eb)**

 **Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt nem megfigyelt**

Megfigyelés alatt álló eb esetén a megfigyelés kezdő időpontja és időtartama (év, hónap, nap) ………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

Az eb veszélyessé minősítve: igen nem

 ha igen, akkor a veszélyessé minősítésének időpontja: ….…év …………...hónap ………nap

 Veszélyes eb tartási engedélyének száma, dátuma, kiállító hatóság megnevezése:

...…………………………………………………………….………………………………………………………………………………

 Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb? igen nem

 Igen válasz esetén csatolandó a származási igazolás másolata!

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Almásfüzitő, ………év ………………. hó ……..nap

 ………………………………………………….

 **ebtulajdonos/ ebtartó aláírása**