**EB BEJELENTŐ LAP**

**(ebenként külön kell kitölteni)**

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

|  |
| --- |
| **Az eb tulajdonosának** |
| neve: |
| lakcíme: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb tartójának** | |
| neve: | |
| lakcíme: | |
| telefonszáma: | e‐mail címe: |

**II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| fajtája/fajtajellege/keverék: | neme: SZUKA / KAN**\*** |
| születési ideje: | színe: |
| tartási helye: | hívóneve: |

**III. Az eb oltására vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| oltási könyvének száma: | veszettség elleni védőoltásainak időpontja: |
| oltási könyvét kiadó szolgáltató állatorvos neve: | veszettség elleni védőoltásai során használt oltóanyag: |
| az oltóanyag gyártási száma: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | oltását végző állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Transzponderrel**  **(mikrochippel) ellátott eb esetén** | **Ivartalanított eb esetén** | **Kisállat-útlevéllel**  **rendelkező eb esetén** | |
| a chip sorszáma: | az ivartalanítás időpontja: | útlevél száma: | |
| beültetés időpontja: |  | | útlevél kiállításának időpontja: |
| a beültetést végző állatorvos  neve: | az ivartalanítást végző állatorvos  neve: | az útlevelet kiállító állatorvos  neve: | |
| a beültetést végző állatorvos  kamarai bélyegzője száma: | az ivartalanítást végző állatorvos  kamarai bélyegzője száma: | az útlevelet kiállító állatorvos  kamarai bélyegző száma: | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt / nem megfigyelt **\*** | Az eb veszélyessé minősítve: igen / nem**\*** |
| kezdő időpontja: | veszélyessé minősítésének időpontja: |

\* **a megfelelő választ aláhúzandó**

Elismert tenyésztő szervezet által **törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Kelt:……………………………………………, 2025. ……… hó ……… nap ….…………………………………………………

ebtartó aláírása