

EB BEJELENTŐLAP

(A nyomtatványt nyomtatott betűkkel, olvashatóan kérjük kitölteni! Amennyiben Enying közigazgatási területén nem tart ebet, illetve nincs a tulajdonában eb kérjük az adatlapot üresen hagyni és az adatlap végén található nyilatkozatot kitölteni.)

I. Az eb tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

1. Az eb tulajdonosának neve:.....
címe:
(város, utca, hsz.)
2. Az eb tartójának neve:
lakcíme:
(város, utca, hsz.)
telefonszáma:

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája/fajtajellege:

neme: ☐ szuka ☐ kan

születési ideje: év hó nap

színe:

hívóneve:

tartási helye (utca, házszám):

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

1. Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén

A beültetett transzponder sorszáma:.....

A beültetésének időpontja:..... év hó nap

A beültetést végző állatorvos neve:.....

A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: *

2. Ivartalanított eb esetén

Az ivartalanításának időpontja:..... év hónap

Az ivartalanítást végző állatorvos neve:.....

Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: *

3. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén

Az útlevel száma:.....

Az útlevel kiállításának időpontja:..... év hó nap

Az útlevelet kiállító állatorvos neve:.....
kamarai bélyegzőjének száma: *

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:

1. Az eb oltási könyvének száma:.....

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

kamarai bélyegzőjének száma:*

2. Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:..... év hó nap

A veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag:

Az oltóanyag gyártási száma:

Az oltást végző állatorvos neve:

kamarai bélyegző száma:*

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb):

1. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:

☐

megfigyelt

☐

nem megfigyelt

Megfigyelt eb esetén, annak kezdő időpontja: év hó nap

időtartama:

2. Az eb veszélyesség minősítve:

☐

igen

☐

nem

Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja: év hó nap

3. Az eb mentő-, jelző-, vakvezető, rokkantsegítő, terápiás vagy az Országos Magyar Vadászkamara által kiállított vadászkutya alkalmassági vizsgaigazolvánnyal rendelkezik:

☐

igen

☐

nem

4. Az eb állatmenhelyről vagy állatvédelmi szervezettől örökbefogadott.

☐

igen

☐

nem

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

Kelt.:, 2019. hó nap

.....

Név

.....

Aláírás

Alulírott kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincsen.

Név: Lakcím:

Kelt.:, 2019. hó nap