

EBÖSSZEÍRÓ LAP/EB BEJELENTŐ

(Figyelem! Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni. Ebenként külön kérdőív töltendő ki!)

1. Az ebtulajdonos

Neve:.....

Lakcíme: utca/út/köz/tér szám

2. Az ebtartó

Neve:.....

Lakcíme: utca/út/köz/tér szám

Telefonszáma:.....

E-mail címe:

3. Az eb tartási helye

Cím: utca/út/köz/tér szám

4. Az eb adatai

Hívóneve:.....

Fajtája vagy fajtajellege:.....

Törzskönyvi száma:

Neme:

Színe:

Születési ideje:

Az eb veszélyesnek minősül*: igen nem

Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja:

5. A beültetett transzponder adatai

A mikrochip sorszáma:

A beültetés időpontja:

A beültetést végző állatorvos neve:

A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző száma:

6. Ivartalanított eb esetén

Az ivartalanítás időpontja:

Az ivartalanítást végző állatorvos neve:

Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma:

7. Az eb oltására vonatkozó adatok

Az eb oltási könyvének száma:

Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve:

Az oltási könyvet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:

Az eb utolsó veszetség elleni oltásának időpontja:

Az oltóanyag megnevezése:.....

Az oltóanyag gyártási száma:.....

Az oltást végző állatorvos neve:

Az oltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma:

8. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén

Az útlevél száma:.....

Az útlevél kiállításának időpontja:.....

Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve:.....

Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos kamarai bélyegző száma:.....

Hozzájárulok, hogy a fenti adatok az önkormányzati és az országos elektronikus adatbázisba bekerüljenek. Az adatok a valóságnak megfelelnek.

Tolmács, 20.....

.....

aláírás

Az összeíró lapot kitöltve kérjük visszajuttatni az önkormányzathoz (2657 Tolmács, Sport u. 1.). Köszönjük!