

(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni!)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

1. Az **eb tulajdonosának** neve:
címe:.....
2. Az **eb tartójának** neve:
lakcíme:
telefonszáma:
e-mail:

II. *A tartott ebre vonatkozó általános adatok:*

Az eb fajtája/ fajtajellege:
 neve:
 születési ideje:
 színe:.....
 hívóneve:
 tartási helye:

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

1. **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén**
A beültetett transzponder sorszáma:
a beültetés időpontja:
a beültetést végző szolgáltató állatorvos nevét:
kamrai bélyegzője száma:
2. **Ivartalanított eb esetén**
Az ivartalanítás időpontja:
az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve:
kamrai bélyegzője száma:
3. **Kisállatútlevéllal rendelkező eb esetén**
Az útlevél száma:
az útlevél kiállításának időpontja:
az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos nevét:
kamrai bélyegzője száma:

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:

1. *Az eb oltási könyvének száma:*
az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:.....
kamrai bélyegzője száma:.....
2. *Az eb utolsó vesztség elleni védőoltásának időpontja:*.....
a vesztség elleni védőoltás során használt oltóanyag:.....
az oltóanyag gyártási száma:.....
az oltást végző szolgáltató állatorvos neve:
kamrai bélyegző száma:

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)

1. A veszetheg szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:
megfigyelt nem megfigyelt *
Megfigyelt eb esetén, annak kezdő időpontja:
időtartama:
2. Az eb veszélyessé minősítve: igen nem*
Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja:

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

Kelt:, 20. hó,nap

.....
Név

.....
Aláírás