

## EB BEJELENTŐ LAP

### Az eb tulajdonosának adatai:

Tulajdonos neve:.....  
Tulajdonos címe:.....  
(város, utca hsz.)

### Az eb tartó adatai:

Eb tartó neve:.....  
Eb tartó címe:.....  
(város, utca,hsz.)  
eb tartó telefonszáma:.....e-mail címe:.....

### Az eb adatai

#### Alap adatok:

Eb fajtája:.....  
Eb neme:  szuka  kan  
Eb születési ideje:.....év.....hó.....nap  
Eb színe:.....Eb hívóneve:.....  
Eb tartási helye (utca, házszám):.....

#### **Beültetett transzponder (mikrochip) adatok:**

Sorszám:.....  
Beültetésének időpontja:.....év.....hó.....nap  
Beültetést végző állatorvos neve:.....  
Beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző sorszáma<sup>1</sup>:.....

#### **Az eb ivartalanításának adatai:**

Ivartalanítva:  igen  nem  
Ivartalanításának időpontja:.....év.....hó.....nap  
Ivartalanítást végző állatorvos neve:.....  
Ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma<sup>1</sup>:.....

#### **Az eb oltási könyvéről:**

Oltási könyv száma:.....  
Oltási könyvet kiállító állatorvos neve:.....  
Oltási könyvet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma<sup>1</sup>:.....

#### **Veszétség elleni oltások adatai:**

Védőoltás időpontja:.....év.....hó.....nap  
Védőoltás során használt oltóanyag megnevezése:.....  
Védőoltás során használt oltóanyag gyártási száma:.....  
Védőoltást végző állatorvos neve:.....  
Védőoltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma<sup>1</sup>:.....

**Az eb veszettségére vonatkozó adatok:**

Megfigyelés alatt áll-e?:  igen  nem

Megfigyelésének időpontja:.....

**Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén:**

Rendelkezik-e kisállat útlevéllel?  igen  nem

Útlevél száma:.....

Útlevél kiállításának időpontja:.....

Útlevelet kiállító állatorvos neve:.....

Útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző szzáma<sup>1</sup>:.....

**Veszélyessé nyilvánított eb adatok:**

Veszélyessé van-e nyilvántartva?:  igen  nem

Veszélyessé nyilvánítás időpontja:.....év.....hónap.....nap

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb?:.....

igen  nem

Igen válasz esetén csatolandó a származási igazolás másolata.

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek!**

Siófok, .....év.....hó.....nap

.....  
aláírás  
eb tulajdonos/eb tartó

<sup>1</sup> Az eb oltási könyvében használt kamarai bélyegzőlenyomaton szereplő szám.