

ADATLAP

ebösszeírás önkormányzati nyilvántartásba vételéhez

Az eb oltási könyvében/útlevelében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!**Az tulajdonos/állattartó adatai**

Tulajdonos	neve:	
	lakcíme:	
	telefonszáma:	
	e-mail-címe:	
Állattartó	neve:	
	lakcíme:	
	telefonszáma:	
	e-mail-címe:	

Az eb azonosítási adatai

Tartási helye:		
Hívóneve:		
Fajtája:		
Neme:		
Születési ideje:		
Színe:		
Chip	sorszáma:	
	beültetés időpontja:	
	beültető állatorvos neve:	
	beültető állatorvos bélyegzőjének száma:	

Ivartalanított eb esetében

Az ivartalanítás időpontja:	
Az ezt elvégző állatorvos neve:	
Bélyegzőjének száma:	

Az eb veszélyesnek minősül-e:

Amennyiben igen: veszélyessé minősítés időpontja:

döntés száma, kelte:

döntést hozó hatóság neve, címe:

Az eb veszetzég elleni oltására vonatkozó adatok

Oltási könyv/kisállat-útlevél	száma:	
	kiállításának kelte:	
	a kiállító állatorvos neve:	
	bélyegzője száma:	
Utolsó oltás	időpontja:	
	a használt oltóanyag neve:	
	az oltóanyag gyártási száma:	
	az oltó állatorvos neve:	
	bélyegzője száma:	

.....(év). (hó) (nap)

.....
Bejelentő aláírása