**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP**

**Az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény alapján**

(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

**1. Az eb tulajdonosának**

|  |
| --- |
| neve/szül.neve: |
| székhelye/lakóhelye: |

**2. Az ebtartó**

|  |  |
| --- | --- |
| neve/szül.neve: | |
| székhelye/lakóhelye: | |
| telefonszáma: | e-mail címe: |

**II. Az ebre vonatkozó általános adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| Az eb fajtája: | Neme: 🞏 szuka 🞏 kan |
| Színe: | Hívóneve: |
| Születési ideje: | |
| Az eb tartási címe: **2463 Tordas**, | |

**III. Az ebre vonatkozó speciális adatok:**

**1. Transzponderrel ellátott eb? 🞏 nem 🞏 igen**

|  |
| --- |
| A beültetés időpontja: |
| Transzponder (mikrochip) sorszáma: |
| A beültetését végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma: |

**2. Ivartalanított eb? 🞏 nem 🞏 igen**

|  |
| --- |
| Az ivartalanítás időpontja: |
| Az ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma: |

**3. Kisállatútlevéllel rendelkező eb? 🞏 nem 🞏 igen**

|  |  |
| --- | --- |
| Az útlevél száma: | Kiállításának időpontja: |
| Az útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma: | |

**4. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 **nem megfigyelt** | 🞏 **állatorvos által megfigyelt** |
| A megfigyelés kezdő és záró időpontja: | |

**5. Az eb veszélyessé minősített? 🞏 nem 🞏 igen**

|  |
| --- |
| Veszélyessé nyilvánítás dátuma: |

**IV. Az eb veszettség elleni védőoltására vonatkozó adatok:**

**Eb veszettség elleni védőoltása megtörtént? 🞏 nem 🞏 igen**

|  |  |
| --- | --- |
| Az eb oltási könyvének száma: | |
| Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma: | |
| Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: | |
| Oltóanyaga: | Gyártási száma: |
| Az oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma: | |

**V. Csatolmányok: 🞏 nem 🞏 igen**

|  |
| --- |
| Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó! |

……………………., …………………….. ……………………………………….

településnév dátum aláírás

**FONTOS!**

**Az előző ebösszeírás során, vagy az azóta bejelentett ebekre is kötelező kitölteni!**

**A 4 hónaposnál idősebb eb csak transzponderrel megjelölve tartható!**

Az állattartó köteles minden három hónaposnál idősebb ebet az veszettség ellen saját költségén állatorvossal beoltatni, a három hónapos kort elérteket 30 napon belül, az első oltást követően 6 hónapon belül, ezt követően évenként.

Az állatorvos kamarai bélyegzőjének száma az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám.