

Beküldő viselt neve

titulus

családi név

utónév

2. utónév

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Beküldő születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Beküldő anyjának születési neve

titulus

családi név

utónév

2.utónév

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Beküldő születési helye, ideje

----------------------	----------------------

Beküldő címe

ország

irányítószám

település

----------------------	----------------------	----------------------

közterület neve

jellege

házsám

----------------------	----------------------	----------------------

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Beküldő tartózkodási helye

ország

irányítószám

település

----------------------	----------------------	----------------------

közterület neve

jellege

házsám

----------------------	----------------------	----------------------

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Beküldő levelezési címe

ország	irányítószám	település	
közterület neve		jellege	házsám
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
postacím	postafiók		

Beküldő emailcíme

telefonszáma

----------------------	----------------------

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

Az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény alapján

(ezenként külön kérdőívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

1. Az eb tulajdonosának

Jellege

Neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Az eb tulajdonosának születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

2. Az ebtartó

☐ bejelentővel azonos az ebtartó☐ azonos a tulajdonossal

Jellege

Neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Székhelye, lakóhelye	ország	irányítószám	város / község
	községi terület neve	községi terület jellege	házszám
	épület	lépcsőház	emelet (szint)
		ajtó	
Telefonszám		E-mail cím	

II. Az ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája					
Neme		színe		hívóneve	
Születési ideje					

Az eb tartási helye ☐ Azonos az ebtartó címével

ország	irányítószám	város / község	
községi terület neve	községi terület jellege	házszám	
épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó

III. Az ebre vonatkozó speciális adatok

1. Transzponderrel ellátott eb esetén	☐ transzponderrel ellátott		
A beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma			
A beültetés időpontja			
A beültetést végző állatorvos neve			
Kamarai bélyegzője száma		(a bélyegzőlenyomaton található szám)	
2. Ivartalanított eb esetén	☐ ivartalanított		
Az ivartalanítás időpontja			
Az ivartalanítást végző állatorvos neve			
Kamarai bélyegzője száma		(a bélyegzőlenyomaton található szám)	
3. Kisállatútlevéllal rendelkező eb esetén	☐ kisállat útlevéllal rendelkezik		
Az útlevél száma		Kiállításának időpontja	

Az útlevelet kiállító állatorvos neve

Kamarai bélyegzője száma

4. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza

Megfigyelés kezdő időpontja és időtartama

-tól

-ig

5. Az eb veszélyessé minősített

Ha igen, akkor veszélyessé minősítés időpontja

IV. Az eb veszettség elleni védőoltására vonatkozó adatok

Eb veszettség elleni védőoltása megtörtént

Az eb oltási könyvének száma

Az oltási könyvet kiállító magánállatorvos neve

Kamarai bélyegzője száma

(a bélyegzőlenyomaton található szám)

Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja

Oltást végző állatorvos neve

Veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag

Az oltóanyag gyártási száma

Oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma

V. Csatolmányok

☐ Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó

településnév

dátum

aláírás

Űrlapon előforduló rövidített szövegek jegyzéke

¹ Állatorvos által megfigyelt