

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:			
1.	Az eb tulajdonosának	neve:	
		címe:	
2.	Az eb tartójának	neve:	
		címe:	
		telefonszáma:	
		e-mail címe:	
II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:			
1.	Az eb fajtája/fajtajellege:		
2.	neme:		
3.	születési ideje:		
4.	színe:		
5.	hívóneve:		
6.	tartási helye:		
III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:			
1. Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetében			
1.1.	A beültetett transzponder sorszáma:		
1.2.	A beültetés időpontja:		
1.3.	A beültetést végző szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:		
2. Ivartalanított eb esetében			
2.1.	Az ivartalanítás időpontja:		
2.2.	Az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:		
3. Kisállatútlevéllal rendelkező eb esetében			
3.1.	Az útlevel száma:		
3.2.	Az útlevel kiállításának időpontja:		
3.3.	Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:		
IV. Az eb oltására vonatkozó adatok			
1.	Az eb oltási könyvének száma:		
1.1.	Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:		
2.	Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:		
2.1.	A veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag:		
2.2.	Az oltóanyag gyártási száma:		
2.3.	Az oltást végző szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:		
V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)			
1.	A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusa:		
	megfigyelt*	nem megfigyelt*	

1.1.	Megfigyelt eb esetében, annak kezdő időpontja:		
	időtartama:		
2.	Az eb veszélyessé minősítve?	igen*	nem*
2.1.	Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja:		

Elismert tenyésztő szervezet által törzkönyvezett eb esetében a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Kelt: _____, 20____. év _____ hó _____ nap.

név

aláírás

Alulírott kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincsen.

név

aláírás

lakcím

Kelt: _____, 20____. év _____ hó _____ nap.