**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2018.**

Adatot kizárólag az eb tulajdonosa vagy annak tartója szolgáltathat.

Adatot nemleges esetben is szolgáltatni kell.\*

Ebenként külön-külön adatlapot kell kitölteni.

Az adatlap leadási határideje: 2018. december 17.

Nyilatkozom, hogy Zsana közigazgatási területén **nem tartok** ebet:\*

Neve: ……………………………………………………………………….

Lakcíme, tartózkodási helye: ……………………………………………….

aláírás

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

□ **Nyilatkozom, hogy Zsana közigazgatási területén tartok ebet \*\***

□ **Nyilatkozom, hogy az eb 2015. január 1-jét követően elhullott. Kérjük, ebben az esetben is töltse ki az adatlapot! Elhullás dátuma: 20… év ………… hó …... nap**

1. **Ebtulajdonos adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| Tulajdonosának neve: |  |
| Címe: |  |
| Telefonszáma: | 06- |
| E-mail címe: |  |

1. **Ebtartó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| Tartójának neve: |  |
| Címe: |  |
| Telefonszáma: | 06- |
| E-mail címe: |  |

1. **Ebtartás helye**

|  |
| --- |
| Zsana, |

1. **A tartott ebre vonatkozó általános adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| Hívóneve: | Mintázata: |
| Fajtája: | Születési ideje: ……..év …….hó …….nap |
| Színe: | Neme: □ szuka □ kan □ ivartalanított |

1. **A tartott ebre vonatkozó speciális adatok**

|  |
| --- |
| **Mikrochippel ellátott eb esetén** |
| Chip sorszáma: |
| Beültetés időpontja: |
| A beültetést végző állatorvos neve: |

1. **Az eb oltására vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| Oltási könyvének száma: | Utolsó veszettség elleni védőoltás időpontja: |
| Oltási könyvet kiadó állatorvos: | Az oltást végző állatorvos neve: |

1. **Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)**

|  |
| --- |
| Az eb veszélyessé minősítve:  igen – nem\*\*\* |
| Kezdő időpontja: |
| Időtartama: |

Az elismert tenyésztő szervezet által **törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Zsana, 2018. …………. hó …………. nap

aláírás