

**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2021.**  
(ebenként külön ívet kell kitölteni)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:**

Az eb	
Tulajdonosának neve:	Tartójának neve:
	Címe:
Címe:	Telefonszáma:
	E-mail címe:

**II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

Az eb			
Fajtája:			
Neme:			
Színe:			
Hívóneve:			
Születési ideje:			
Termete: (aláhúzandó)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kistestű 20 kg alatt</li> <li>• Közepes 20-40 kg</li> <li>• Nagytestű 40 kg felett</li> </ul>		
Tartási helye: (aláhúzandó)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvaron</li> <li>• Lakásban</li> <li>• Kennelben</li> <li>• Egyéb: .....</li> </ul> </td> <td style="vertical-align: top; padding-left: 20px;"> Tartási hely mérete:.....m<sup>2</sup>  Tartási hely zárt-e: IGEN - NEM  Amennyiben az eb ki van kötve, az eszköz  (pl.: lánc) hossza: ..... m </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvaron</li> <li>• Lakásban</li> <li>• Kennelben</li> <li>• Egyéb: .....</li> </ul>	Tartási hely mérete:.....m <sup>2</sup> Tartási hely zárt-e: IGEN - NEM Amennyiben az eb ki van kötve, az eszköz (pl.: lánc) hossza: ..... m
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvaron</li> <li>• Lakásban</li> <li>• Kennelben</li> <li>• Egyéb: .....</li> </ul>	Tartási hely mérete:.....m <sup>2</sup> Tartási hely zárt-e: IGEN - NEM Amennyiben az eb ki van kötve, az eszköz (pl.: lánc) hossza: ..... m		

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén	Ivartalanított eb esetén	Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén
A chip sorszáma:	Az ivartalanítás időpontja:	Útlevel száma:
Beültetés időpontja:		Útlevel kiállításának időpontja:
A beültetést végző állatorvos neve:	Az ivartalanítást végző állatorvos neve:	Az útlevelet kiállító állatorvos neve:
A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:	Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:	Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:**

Az eb	
Oltási könyvének száma:	Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:
Oltási könyvét kiadó állatorvos neve:	Vesztettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:
Oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma:	Az oltóanyag gyártási száma:
Oltását végző állatorvos neve:	Oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb):**

Vesztettség szempontjából aggyályos eb megfigyelési státusza:  MEGFIGYELT – NEM MEGFIGYELT	Az eb veszélyessé minősítve:  IGEN – NEM
Megfigyelés kezdő időpontja:	Veszélyessé minősítésének időpontja:
Megfigyelés időtartama:	

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

**NYILATKOZAT**

Nyilatkozom, hogy az általam tartott eb/ebek számára folyamatosan biztosítom az ivóvíz és étel utánpótlást, valamint megakadályozom, hogy felügyelet nélkül közterületre kerüljenek: *(aláhúzendó)*

**IGEN – NEM**

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

..... nyilatkozatot tevő aláírása  
(név olvasható módon: \_\_\_\_\_)

Békéssámsón, 2021. ....hó.....nap.