**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP 2019. év**

**Ebenként külön kérdőív kitöltendő!** (Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni.)

## 1. Az ebtulajdonos adatai

|  |
| --- |
| Neve: |
| Lakcíme: |
| Telefonszáma: | e-mail címe: |

**2. Az eb tartási helye**

|  |
| --- |
| Cím: |

**3. Ha nem azonos a tulajdonossal, az eb tartójának az adatai**

|  |
| --- |
| Neve: |
| Lakcíme: |
| Telefonszáma: | e-mail címe: |

**4. Az eb adatai**

|  |
| --- |
| Hívóneve: |
| Fajtája: |
| Törzskönyvi száma: |
| Neme: |
| Színe: |
| Születési ideje: |

**5. Mikrochippel ellátott eb**

|  |
| --- |
| Microchip száma: |
| Beültetés időpontja: |
| A beültetést végző állatorvos neve:: |
| Állatorvosi kamarai bélyegző száma: |

**6. Ivratalanított eb esetén**

|  |
| --- |
| Ivartalanítás időpontja: |
| A ivartalanítást végző állatorvos neve:: |
| Állatorvos kamarai bélyegző száma: |

**7. Oltási könyv adatai**

|  |
| --- |
| Az eb oltási könyvének száma: |
| Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve: |
| Állatorvos kamarai bélyegző száma: |

**8. Az eb oltására vonatkozó adatok**

|  |
| --- |
| Az eb utolsó veszettség elleni oltásának időpontja |
| Az eb veszettség elleni oltásai során használt oltóanyag: |
| Az oltóanyag gyártási száma: |
| Az oltást végző állatorvos száma. |
| Állatorvos kamarai bélyegző száma: |

**9. Örökbefogadás esetén**

|  |
| --- |
| Örökbefogadás időpontja: |
| Az örökbefogadó szervezet neve, székhelye: |

**10. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetében**

|  |
| --- |
| Az útlevél száma: |
| Az útlevél kiállításának időpontja: |
| Az útlevelet kiállító állatorvos neve:: |
| Állatorvosi kamarai bélyegző száma: |

**11. Egyéb adatok**

|  |
| --- |
| Veszettség szempontjából megfigyelt eb?  igen  nem |
| A megfigyelés kezdő és befejező időpontja: |
| Az eb veszélyessé minősített?  igen  nem |
| Veszélyessé minősítés időpontja: |

**12. Törzskönyvezett eb**

|  |
| --- |
| Az elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát mellékeltem:  igen  nem |

Nyilatkozom, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok személyes adatim kezeléséhez és ahhoz, hogy a fenti adatok az önkormányzati és az országos elektronikus adatbázisba bekerüljenek.

Kelt, …………………………………….

Nyilatkozatot adó státusza:  ebtulajdonos  ebtartó

……………………………………….

 aláírás