(**ebenként külön** adatlapot kell kitölteni, **nyomtatott** betűkkel)

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

1. az eb tulajdonosának neve:…………………………………………………………………..

lakcíme: ………………………………………………………………...

2. az ebtartó neve:……………………………………………………………………………….

lakcíme:…………………………………………………………………………...

telefonszáma:………………………………………………………………………

e-mail címe:……………………………………………………………………….

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

Az eb hívóneve: ……………………………………………………………………………………

fajtája:…………………………………………………………………………………

neme:.……………………………színe:…………………………………………………

születési ideje:……………………………………………………………………………

tartási helye:……………………………………………………………………………...

törzskönyvi száma:…………………………………………………………………………

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

1. **transzponderrel ellátott eb esetén**:

a beültetett mikrochip sorszáma (15 számjegy): …………………………………………..…

a beültetés időpontja:…………………………………………………………………………

a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:………………………………………………

az állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:…………………………………………………

2. **ivartalanított eb esetén**

az ivartalanítás időpontja:……………………………………………………………………

az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve……………………………………………

az állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:………………………………………………...

3. **kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén**

az útlevél száma:……………………………………………………………………………..

az útlevél kiállításának időpontja:……………………………………………………………

az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve:……………………………………………..

az állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:…………………………………………………

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

az eb oltási könyvének száma:……………………………………………………………...

az oltási könyvet kiadó szolgáltató állatorvos neve:…………………………………………

az állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:……………………………………………….

az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:……………………………………

az oltóanyag neve, gyártási száma:…………………………………………………………

az oltást végző szolgáltató állatorvos neve:…………………………………………………

az állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:……………………………………………....

**V. Egyéb adatok:**

a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:\*

megfigyelt nem megfigyelt

ha megfigyelt, akkor a megfigyelés kezdő időpontja és időtartama:…………………………

az eb veszélyessé minősítése:\*

veszélyes nem veszélyes

ha veszélyes, akkor a veszélyessé minősítés időpontja:……….év……………..hó……….nap

**Budapest, …………..év………………..hó………..nap**

……………………………………………

aláírás

ebtulajdonos/ebtartó\*

\* a megfelelő válasz aláhúzandó