ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ

I. Az eb tulajdonosára vonatkozó adatok

Neve:	
Címe:	Pátka, u. sz.

II. Az ebtartóra vonatkozó adatok (ha nem azonos az eb tulajdonosával)

Neve:	
Címe:	Pátka, u. sz.
Telefonszáma (ha van):	
E-mail cím (ha van):	

III. Az ebre vonatkozó adatok

Fajtája:		
Neme:		
Születési ideje:		
Színe:		
Hívóneve:		
Tartási helye:	Pátka, u. sz.	
Oltási könyv száma, kiadó állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:		
Beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma, beültetés ideje:		
Beültetést végző szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma		
Ivartalanított eb esetén- az ivartalanítás időpontja, ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:		
Veszettség elleni utolsó védőoltás időpontja:		
Veszettség elleni védőoltásai során használt oltóanyag neve, gyártási száma; oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:		
Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszának tényét, időpontját:		
Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén az útlevél száma, kiállításának időpontja; kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:		
Veszélyessé minősített-e? **(a megfelelő válasz bekarikázandó)**	igen	nem

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a **származási igazolás másolatát jelen adatlaphoz csatolni kell!**

Pátka, 2015. .....

….....

aláírás