**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP**

1. Az eb tulajdonosának, ill. tartójának adatai:

1.1. Az eb tulajdonosának neve: ...............................................................

címe: ...............................................................

1.2. Az eb tartójának neve: ...............................................................

címe: ...............................................................

telefonszáma: ............................................................

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

2. Az eb tartási helye:

2.1. címe és jellege (udvar, kennel, stb.): ......................................................................

2.2. helyrajzi száma: ..............................................................................................

3. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

3.1. Fajtája: ..............................................................................................

3.2. Neme: ..............................................................................................

3.3. Születési ideje: ..............................................................................................

3.4. Színe: ..............................................................................................

3.5. Hívóneve: ..............................................................................................

4. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

4.1. Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén:

4.1.1. Beültetett transzponder sorszáma: ...............................................................

4.1.2. A beültetés időpontja: ..................................................................................

4.1.3. Beültetést végző állatorvos neve: ................................................................

4.1.4. Kamarai bélyegzőjének száma: ...................................................................

4.2. Ivartalanított eb esetén:

4.2.1. Ivartalanítás időpontja: ................................................................................

4.2.2. Ivartalanítást végző állatorvos neve: ...........................................................

4.2.3. Kamarai bélyegzőjének száma: ...................................................................

4.3. Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén:

4.3.1. Kisállat-útlevél száma, kiállításának időpontja: ..........................................

4.3.2. Az útlevelet kiállító állatorvos neve: ...........................................................

4.3.3. Kamarai bélyegzőjének száma: ..................................................................

4.4. Veszélyessé minősített eb esetén:

4.4.1. Veszélyessé minősítés időpontja: ................................................................

4.4.2. Tartási engedély száma, dátuma: .................................................................

4.4.3. A kiállító hatóság megnevezése: .................................................................

5. Az eb oltására vonatkozó adatok:

5.1. Oltási könyvének száma: ....................................................................................

5.2. Oltási könyvet kiállító állatorvos neve: ..............................................................

5.3. Kamarai bélyegzőjének száma: ..........................................................................

5.4. Veszettség szempontjából aggályos eb státusza:  megfigyelt  nem megfigyelt

5.5. Veszettség elleni védőoltásának időpontja: ........................................................

5.6. A védőoltások során használt oltóanyag neve és gyártási száma: ......................

5.7. Az oltást végző állatorvos neve: .........................................................................

5.8. Kamarai bélyegzőjének száma: ..........................................................................

Fábiánsebestyén, 2023. …………………… ............……………………

aláírás