**2016. ÉVI** **EBÖSSZEÍRÁSI ADATLAP**

Gyál város közigazgatási területén tartott ebekről

(Ebenként külön adatlapot kell kitölteni)

**1. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| tulajdonos neve: | ebtartó neve: |
| címe: |
| címe: | telefonszáma: |
| e-mail címe: |

**2. A tartott ebre vonatkozó általános adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| fajtája: | színe: |
| neme: | hívóneve: |
| születési ideje: | tartási helye: |

**3. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb estén** |  **Ivartalanított eb esetén** | **Kisállat-útlevéllel rendelkező eb****esetén** |
|  chip sorszáma: | ivartalanítás időpontja: | útlevél száma: |
|  beültetés időpontja: | útlevél kiállításának időpontja: |
|  beültetést végző állatorvos neve: | ivartalanítást végző állatorvos neve: | útlevelet kiállító orvos neve: |
| beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az ivartalanítást végző állatorvoskamarai bélyegzője száma: | útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: |

**4. Az eb oltására vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| oltási könyv száma: | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos neve: | veszettség elleni védőoltásnál használt oltóanyag: |
| oltási könyvet kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az oltóanyag gyártási száma: |
| oltását végző állatorvos neve: | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: |

**5. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)**

|  |  |
| --- | --- |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt - nem megfigyelt *(bekarikázni, aláhúzni)* | Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem*(bekarikázni, aláhúzni)* |
| kezdő időpontja: | veszélyessé minősítésének idő pontja: |

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

**Gyál, 20 hónap nap**

 **aláírás**