Bejelentőlap ebösszeíráshoz

A bejelentőlapot ebenként kell kitölteni!

1. TULAJDONOSRA, EBTARTÓRA VONATKOZÓ ADATOK

1.1. Az eb tulajdonosának:

1.1.1. Neve: …….

1.1.2. Címe: …….

1.2. Az eb tartójának:

1.2.1. Neve: ……..

1.2.2. Címe: ……..

1.2.3. Telefonszáma: …….

1.2.4. E-mail címe: ……

2. A TARTOTT EBRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK

2.1. Az eb:

2.1.1. Neme: ☐ szuka ☐ kan

2.1.2. Fajtája: …… ☐ „keverék” (amennyiben a fajtája nem azonosítható be)

2.1.3. Születési ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

2.1.4. Színe: …….

2.1.5. Hívóneve: ……..

2.1.6. Tartási helye: ***5137 Jászkisér,*** ……

3. A TARTOTT EBRE VONATKOZÓ SPECIÁLIS ADATOK

3.1 Beültetett transzponder (mikrochip) adatok:

3.1.1. Rendelkezik-e transzponderrel? ☐ igen ☐ nem

3.1.2. A transzponder sorszáma: ……..

3.1.3. A beültetés időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

3.1.4. A beültetést végző szolgáltató állatorvos neve: …….

3.1.5. A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: ……...

3.2. Az eb ivartalanításának adatai:

3.2.1. Ivartalanított? ☐ igen ☐ nem

3.2.2. Az ivartalanítás időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

3.2.3. Az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve: ……..

3.2.4. Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: …….……...

3.3. Kisállatútlevélre vonatkozó adatok:

3.3.1. Rendelkezik kisállatútlevéllel? ☐ igen ☐ nem

3.3.2. Útlevél száma: ……...

3.3.3. Az útlevél kiállításának időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

3.3.4. Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve: ……

3.3.5. Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: …….…….

4. AZ EB OLTÁSÁRA VONATKOZÓ ADATOK

4.1. Az oltási könyv adatai:

4.1.1. Az oltási könyv száma: ……..

4.1.2. Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve: ……..

4.1.3. Az oltási könyvet kiadó állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: …….…….

4.2. A veszettség elleni védőoltás adatai:

4.2.1. A védőoltás időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

4.2.2. A védőoltás során használt oltóanyag megnevezése: …….

4.2.3. A védőoltás során használt oltóanyag gyártási száma: ……..

4.2.4. A védőoltást végző szolgáltató állatorvos neve: …….

4.2.5. A védőoltást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: …….…….

5. EGYÉB ADATOK

5.1. Veszélyesség nyilvántartás adatai:

5.1.1. Veszélyessé van-e nyilvánítva? ☐ igen ☐ nem

5.1.2. Veszélyessé nyilvánítás időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

5.2. Veszettség gyanúja:

5.2.1. Az eb megfigyelés alatt áll-e? ☐ igen ☐ nem

5.2.2. Megfigyelés időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

5.3. Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb?

☐ igen ☐ nem

„Igen” válasz esetén a bejelentőlaphoz csatolni kell a származási igazolás másolatát.

Kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Jászkisér, …… év …….. hó …… nap

……

az ebtartó/ebtulajdonos aláírása