

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2015.

(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni!)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

Az eb tulajdonosának
neve:
címe:

Az eb tartójának
neve:
címe:
telefonszáma:
e-mail címe:

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb	
Fajtája/fajtajellege:	színe:
neme:* SZUKA <input type="checkbox"/> KAN <input type="checkbox"/>	hívóneve:
születési ideje:	tartási helye:

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén	Ivartalanított eb esetén	Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén
a chip sorszáma:	az ivartalanítás időpontja:	útlevél száma:
beültetés időpontja:		útlevél kiállításának időpontja:
a beültetést végző állatorvos neve:	az ivartalanítást végző állatorvos neve:	az útlevelet kiállító állatorvos neve:
a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám)	az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám)	az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám)

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

Az eb	
oltási könyvének száma:	utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:
oltási könyvét kiállító szolgáltató állatorvos neve:	veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:
oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám)	az oltóanyag gyártási száma:
oltását végző állatorvos neve:	oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám)

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)

Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:* megfigyelt <input type="checkbox"/> – nem megfigyelt <input type="checkbox"/>	Az eb veszélyessé minősítve:* igen <input type="checkbox"/> – nem <input type="checkbox"/>
kezdő időpontja:	veszélyessé minősítésének időpontja:
időtartama:	

* a megfelelő választ kell megjelölni

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

Kelt:, 2015.

.....
aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincsen.

Név:

Lakcím:

Kelt:, 201hó,nap

.....
aláírás

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Az **I. pont** esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat.

A **II. pontnál** az eb fajtája a törzskönyv alapján, vagy az eb külleme alapján azonosítható be, de meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.

A **III. pontnál** a transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon feltüntetett mikrochip sorszámát kell beírni, ezen, illetve a pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállat-útlevél kiállítására is.

A **IV. pont** az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

Az **V. Egyéb adatok pontjában** a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát kell megjelölni, azaz, hogy az eb megfigyelés alatt áll-e, vagy sem, illetve az eb veszélyessé lett-e minősítve, vagy nem.

HA ELVESZETT AZ OKMÁNY: az okmány száma helyett „**elveszett**” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy melyik állatorvos (név és székhely) végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.

HA NINCS OKMÁNY (nincs chip beültetve, nincs ivartalanítva az eb, nincs kisállatútlevél, nem oltatta, az eb még nem érte el a 4 hónapos kort): a sorszám, vagy szám helyett „**nincs**” szöveg kerüljön beírásra.