

**EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP**  
**Balkány**  
**2015.**  
**(ebenként külön adatlapot kell kitölteni)**

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

*1. Az eb tulajdonosának adatai*

Neve: .....

Lakcíme: .....

*2. Az ebtartó adatai*

Neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: .....

Elektronikus levélcíme: .....

**II. A tartott ebre vonatkozó alap adatok:**

Az eb fajtája/jellege: .....

Az eb neme: szuka kan

Az eb születési dátuma: .....

Az eb színe: .....

Az eb hívóneve: .....

Az eb tartási helye (utca, házszám): .....

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

**Az eb rendelkezik transzponderrel (mikrochippel):** **igen** **nem**

*1. Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén*

A beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma: .....

A beültetés időpontja: .....

A beültetést végző állatorvos neve: .....

A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): .....

**Az eb ivartalanítva van-e:** **igen** **nem**

*2. Ivartalanított eb esetén*

Az ivartalanítás időpontja: .....

Az ivartalanítást végző állatorvos neve: .....

Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): .....

**Az eb rendelkezik-e kisállat útlevelemmel:** **igen** **nem**

**3. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén**

Az útlevél száma: .....

Az útlevél kiállításának időpontja: .....

Az útlevelet kiállító állatorvos neve: .....

Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): .....

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

Az eb oltási könyvének száma: .....

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

Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): .....

Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: .....

Az eb veszettség elleni védőoltásai során használt oltóanyag: .....

Az oltóanyag gyártási száma: .....

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos neve: .....

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám): .....

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb, törzkönyvezett eb)**

**Veszettség** szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: **megfigyelt / nem megfigyelt**

Kezdő időpontja és időtartama: .....

Az eb **veszélyessé** minősítve: **igen** **nem**

ha igen, akkor a veszélyessé minősítésének időpontja: .....

Tartási engedély száma, dátuma, kiállító hatóság megnevezése: .....

**Elismert tenyésztő szervezet** által törzkönyvezett eb? **igen** **nem**

**Igen válasz esetén csatolandó a származási igazolás másolata!**

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

**Balkány, ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**aláírás**

## Kitöltési Útmutató

Az I. pont esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz a személy, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy.

Egyezés esetén is kitöltendő mind az 1-es mind a 2-es alpont.

A II. pontnál az eb tartási helyeként a tartás címét és a tartás jellegét (lakás, udvar, kennel, stb.) kell megadni, 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 útlevel kiállítására is.

A IV. pont az állatorvos által az eb oltási könyvében rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

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

**HA ELVESZETT AZ OKMÁNY:** a sorszám / szám helyett „ELVESZETT” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy **MELYIK ÁLLATORVOS (NÉV + SZÉKHELY)** végezte a beavatkozást / adta ki az okmányt.

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