2019 NOV._2017 maj 2019. 11. 21. 13:13 Page 15

ADATLAP ebösszeíráshoz

KÉRJÜK OLVASHATÓ, NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

Az eb tulajdonosának ill. tartójának adatai (minden kutyáról külön adatlapot kell kitölteni)

	Tulajdonos	Ebtartó*
Neve		
Címe		
Telefonszáma**		
elektronikus levélcíme **		

* csak akkor kell kitölteni, ha nem azonos a tulajdonossal

** csak akkor kell megadni, ha ő az eb tartója is

Az eb tartási helye: (lakás, udvar, kenel,stb):……..

Az eb adatai	
Fajtája	
Neme	
Születési ideje	
Színe	
Hívóneve	
Beültetett transzpoder (chip) sorszáma a beültetés időpontja	
Beültetést végző állatorvos neve kamarai bélyegzőjének száma	
Ivartalanítás időpontja, vagy "nem"	
Ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	

kérem fordítson

ADATLAP ebösszeíráshoz

KÉRJÜK OLVASHATÓ, NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

Az eb tulajdonosának ill. tartójának adatai (minden kutyáról külön adatlapot kell kitölteni)

	Tulajdonos	Ebtartó*
Neve		
Címe		
Telefonszáma**		
elektronikus levélcíme **		

* csak akkor kell kitölteni, ha nem azonos a tulajdonossal

** csak akkor kell megadni, ha ő az eb tartója is

Az eb tartási helye: (lakás, udvar, kenel,stb):……..

Az eb adatai	
Fajtája	
Neme	
Születési ideje	
Színe	
Hívóneve	
Beültetett transzpoder (chip) sorszáma a beültetés időpontja	
Beültetést végző állatorvos neve kamarai bélyegzőjének száma	
Ivartalanítás időpontja, vagy "nem"	
Ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	

kérem fordítson

2019 NOV._2017 maj 2019. 11. 21. 13:13 Page 16

Oltási könyv száma	
Oltási könyvet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	
Veszettség elleni védőoltás időpontja:	
A használt oltóanyag neve és gyári száma	
Az oltást végző állatorvos neve kamarai bélyegzőjének száma	
Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszának ténye, időpontja	
Kisállat útlevél száma, kiállításának időpontja / "nincs"	
Az útlevelet kiállító állatorvos neve kamarai bélyegzőjének száma	
Veszélyessé minősítés időpontja (nemleges választ is jelezni kell)	
Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén származási igazolás másolat	

Vép, 2019. ……..hónap ……nap

……
aláírás

Oltási könyv száma	
Oltási könyvet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	
Veszettség elleni védőoltás időpontja:	
A használt oltóanyag neve és gyári száma	
Az oltást végző állatorvos neve kamarai bélyegzőjének száma	
Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszának ténye, időpontja	
Kisállat útlevél száma, kiállításának időpontja / "nincs"	
Az útlevelet kiállító állatorvos neve kamarai bélyegzőjének száma	
Veszélyessé minősítés időpontja (nemleges választ is jelezni kell)	
Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén származási igazolás másolat	

Vép, 2019. ……..hónap ……nap

……
aláírás

