

EB BEJELENTŐ LAP

1) Az eb tulajdonosának	
Neve:	Címe:
2) Az ebtartó	
Neve:	lakcíme:
telefonszáma:	elektronikus levélcíme:
3) Az eb	
fajtája, fajtajellege, vagy keverék mivoltára utalás:	
neme:	születési deje:
színe:	hívó neve:
4) A beültetett transzpander	
Sorszáma:	Beültetés időpontja:
5) Beültetést végző állatorvos	
neve:	kamarai bélyegzője száma:
6) Ivartalanított eb esetén az ivartalanítás időpontja:	
7) Ivartalanítást végző orvos	
neve:	kamarai bélyegzője száma:
8) Eb oltási könyvének	
Száma:	
kiállító állatorvos neve:	kamarai bélyegzőének száma:
9) Az eb veszettség elleni védőoltásainak	
Időpontja:	oltóanyaga:
oltóanyag gyártási száma:	
oltást végző állatorvos neve:	kamarai bélyegző száma:
10) Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszának időpontja:	
11) Kisállatútlevelel rendelkező eb esetén az útlevelel	
száma:	kiállítás időpontja:
kiállító állatorvos neve:	kamarai bélyegzője száma:
12) Az eb veszélyessé minősítésének ténye: Igen/Nem (A megfelelő aláhuzandó)	veszélyessé minősítés időpontja:

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát szükséges csatolni.

Kelt:

.....
ebtartó aláírása