**NYOMTATVÁNY**

**Az eb összeírással, bejelentéssel kapcsolatos adatszolgáltatási kötelezettség teljesítéséhez**

**1. Az eb tulajdonosának**

**- Neve:** ..........................................................................................................................................

**- Címe**:…………………………………………………………………………………………..

**2. az ebtartó (az eb felügyeletét ellátó személy)**

- Neve: …………………………………………………………………………………………..

- Lakcíme:……………………………………………………………………………………….

- Telefonszáma:………………………………………………………………………………….

- E-mail cím:…………………………………………………………………………………….

**3. az eb jellemzői**

Fajtája:…………………………………………………………………………………………..

Neme:……………………………………………………………………………………………

Színe:…………………………………………………………………………………………….

Hívóneve:………………………………………………………………………………………..

Eb tartásának módja ( kérem x –el jelölje:

Szabadon

Kennelben

Megkötve

Amennyiben az eb rendelkezik elektronikus azonosítóval, azaz transzponderrel:

- A beültetett transzponder sorszáma:…………………………………………………………...

- A transzponder beültetésének időpontja:………………………………………………………

- A beültetést végző magán állatorvos

neve:…………………………………………………………………………………………….

kamarai bélyegzője száma:……………………………………………………………………

**4. Az eb tartási helye:** ……………………………………………………………………

**5. Amennyiben az eb ivartalanított:**

- Az ivartalanítás időpontja:…………………………………………………………………….

- Az ivartalanítást végző magán állatorvos

Neve:……………………………………………………………………………………………

Kamarai bélyegzője száma:……………………………………………………………………..

**6. Az eb oltási adatai**

- Az eb oltási könyvének száma:………………………………………………………………

- Az oltási könyvet kiadó magán állatorvos

Neve: ………………………………………………………………………………………….

Kamarai bélyegzője száma: …………………………………………………………………..

- Az eb veszettség elleni védőoltásainak időpontja:…………………………………………….

A veszettség elleni védőoltásai során használt oltóanyag

neve:……………………………………………………………………

Az oltást végző magán állatorvos

neve:……………………………………………………………………

kamarai bélyegzője:……………………………………………….

7. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén

- Az útlevél száma:………………………………………………………………………………

- Az útlevél kiállításának időpontja:…………………………………………………………...

- Az útlevelet kiállító magán állatorvos

neve:…………………………………………………………………………………………..

kamarai bélyegzője száma:……………………………………………………………………

8. Egyéb közlendők:………………………………………………………………………….

( az eb speciális használata vakvezető, mentőkutya stb., menhelyről hozott állat)

Dátum:

………………………………………

**aláírás**

**( az eb tulajdonosa, vagy tartója)**