

## ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ

### I. Az eb tulajdonosára vonatkozó adatok

Neve:	
Címe:	Mikepércs, u. SZ.

### II. Az ebtartóra vonatkozó adatok (ha nem azonos az eb tulajdonosával)

Neve:	
Címe:	Mikepércs, u. SZ.
Telefonszáma (ha van):	
E-mail cím (ha van):	

### III. Az ebre vonatkozó adatok

Fajtája:	
Neme:	
Születési ideje:	
Színe:	
Hívóneve:	
Tartási helye:	Mikepércs, u. SZ.
Oltási könyv száma, kiadó állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma, beültetés ideje:	
Beültetést végző szolgáltató állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma	
Ivartalanított eb esetén- az ivartalanítás időpontja, ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszetség elleni utolsó védőoltás időpontja:	
Veszetség elleni védőoltásai során használt oltóanyag neve, gyártási száma; oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszetség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszának tényét, időpontját:	
Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén az útlevél száma, kiállításának időpontja; kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszélyessé minősített-e? (a megfelelő válasz bekarikázandó)	igen                      nem

Az eb elhalálozási ideje:	
---------------------------	--

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a **származási igazolás másolatát jelen adatlaphoz csatolni kell!**

Mikepércs, 2023. ....

.....  
aláírás