

ADATLAP

ebösszeírás önkormányzati nyilvántartásba vételéhez

Az eb oltási könyvében/útlevelében foglalt adatok alapján kérjük kitölteni!

Az tulajdonos/állattartó adatai

Tulajdonos	neve:	
	lakcíme:	
	telefonszáma:	
	e-mail-címe:	
Állattartó	neve:	
	lakcíme:	
	telefonszáma:	
	e-mail-címe:	

Az eb azonosítási adatai

<i>Tartási helye:</i>		
<i>Hívóneve:</i>		
<i>Fajtája:</i>		
<i>Neme:</i>		
<i>Születési ideje:</i>		
<i>Színe:</i>		
Chip	<i>sorszáma:</i>	
	<i>beültetés időpontja:</i>	
	<i>beültető állatorvos neve:</i>	
	<i>beültető állatorvos bélyegzőjének száma:</i>	

Ivartalanított eb esetében

<i>Az ivartalanítás időpontja:</i>	
<i>Az ezt elvégző állatorvos neve:</i>	
<i>Bélyegzőjének száma:</i>	

Az eb veszélyesnek minősül-e:

Amennyiben igen: veszélyessé minősítés időpontja:

döntés száma, kelte:

döntést hozó hatóság neve, címe:

Az eb veszettség elleni oltására vonatkozó adatok

<i>Oltási könyv/kisállat-útlevél</i>	<i>száma:</i>	
	<i>kiállításának kelte:</i>	
	<i>a kiállító állatorvos neve:</i>	
	<i>bélyegzője száma:</i>	
<i>Utolsó oltás</i>	<i>időpontja:</i>	
	<i>a használt oltóanyag neve:</i>	
	<i>az oltóanyag gyártási száma:</i>	
	<i>az oltó állatorvos neve:</i>	
	<i>bélyegzője száma:</i>	

Sárisáp, 2018. (hó) (nap)

.....
Bejelentő aláírása