ADATLAP

Eb bejelentéséhez

Az eb tulajdonosának	1.1	*neve:*
	1.2	*címe:*
Az ebtartó	2.1	*neve:*
	2.2	*címe:*
	2.3	*telefonszáma:*
	2.4	*elektronikus levélcíme:*
A beültetett transzponder:	3.1	*sorszáma, beültetés időpontja:*
	3.2	*beültetést végző orvos neve, kamarai bélyegzője száma:*
Becsatolt mellékletek, igazolások:	3.3	*törzskönyvezett eb származási igazolása:*
	3.4	*mentő-, jelző-, vakvezető, rokkantsegítő, terápiás*
	3.5	*örökbefogadó nyilatkozat állatmenhelytől, állatvédelmi szervezettől*
	3.6	*közfeladatot ellátó őrszolgálat igazolása*
Az eb mikor került a tulajdonos birtokába év, hónap, aláírás		……év ……..hónap
Bejelentés dátuma		……év ……..hónap……..nap

Az ebre vonatkozó adatok

4.1	*fajtája:*
4.2	*neme:*
4.3	*születési ideje:*
4.4	*színe:*
4.5	*hívóneve:*
4.6	*tartási helye:*
4.7	*ivartalanításának időpontja és ki végezte, kamarai bélyegzője száma*
4.8	*oltási könyvének száma, oltást végző orvos neve, kamarai bélyegzője száma:*
4.9	*veszettség elleni védőoltásainak időpontja:*
4.10	*az oltóanyag megnevezése, gyártási száma:*
4.11	*veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:*
4.12	*kisállatútlevél száma, kiállítás dátuma.*
4.13	*veszélyessé minősítésének ténye, időpontja:*

…… **aláírás**