

Károlyháza Község Önkormányzata
ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ

1. Az eb tulajdonosának, illetve tartójának adatai:

	Tulajdonos	Ebtartó
Név		
Cím		
Telefonszám		
e-mail cím		

2. Az eb tartásának helye és jellege (lakás, udvar, kennel stb.).....
.....

3. Az eb adatai:

Fajtája:	
Neme:	
Születési ideje:	
Színe:	
Hívóneve:	
Beültetett transzponder (chip) sorszáma, beültetés időpontja:	
Beültetést végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Ivartalanítás időpontja:	
Ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Oltási könyvének száma:	
Oltási könyvet kiadó állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Utolsó veszettség elleni védőoltás időpontja :	
Utolsó veszettség elleni védőoltásnál használt oltóanyag neve és gyártási száma:	
Az oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Kisállat-útlevél száma, kiállításának időpontja:	
Az útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszélyessé minősítés időpontja:	
Veszélyesség szempontjából aggályos eb megfigyelése esetén, a megfigyelés időpontja:	
Törzskönyvezett eb esetén az eb törzskönyvben szereplő neve és származási igazolás száma:	

Károlyháza, 20..... hó nap

.....
tulajdonos/ebtartó aláírása