**EB BEJELENTŐ LAP Benyújtási határidő*: 2021. március 31.***

**(ebenként külön kell kitölteni) (Jánosházi Közös Önkormányzati Hivatal)**

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

|  |
| --- |
| **Az eb tulajdonosának** |
| neve: |
| címe: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb tartójának** | |
| neve: | |
| címe: | |
| telefonszáma: | e‐mail címe: |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok: Az eb** | |
| fajtája/fajtajellege: | neme: \* SZUKA KAN |
| születési ideje: | színe: |
| tartási helye: | hívóneve: |

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén** | **Ivartalanított eb esetén** | **Kisállat‐útlevéllel rendelkező eb esetén** | |
| a chip sorszáma: | útlevél száma: |
| beültetés időpontja: | az ivartalanítás időpontja: | útlevél kiállításának időpontja: | |
| a beültetést végző állatorvos neve: | az ivartalanítást végző állatorvos neve: | az útlevelet kiállító állatorvos neve: | |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | |

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az eb** | | |
| oltási könyvének száma: | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: | |
| oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve: | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: | |
| az oltóanyag gyártási száma: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | |

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)**

|  |  |
| --- | --- |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt \* | Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem\* |
| kezdő időpontja: | veszélyessé minősítésének időpontja: |

\* a megfelelő választ kell megjelölni (pipálni, x-elni)

Elismert tenyésztő szervezet által **törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Kelt.: 20…..év ………….hónap……….. napján

………………………………

aláírás