**Felsőtárkányi Közös Önkormányzati Hivatal**

**Jegyzője**

**Noszvaji Kirendeltség**

**3325 Noszvaj, Kossuth Lajos út 1.**

**Ebösszeíró adatlap 2023**

**(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni!)**

1. **Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**
2. Az **eb tulajdonosának** neve: .

címe:

1. Az **eb tartójának** neve: .

lakcíme: ..

telefonszáma:

e-mail:

1. **A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

Az eb fajtája/ fajtajellege:

neme:

születési ideje:

színe:

hívóneve:

tartási helye (cím):

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

**1. Transzponderrel (mikrochippel) rendelkező eb esetén**

A beültetett transzponder sorszáma:

a beültetés időpontja:

a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma:

**2. Ivartalanított eb esetén**

Az ivartalanítás időpontja:

az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma:

**3. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén**

Az útlevél száma:

az útlevél kiállításának időpontja:

az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma:

1. **Az eb oltására vonatkozó adatok:**

**1**. Az eb oltási könyvének száma:

az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma:

1. Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja**:**

a veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag:

az oltóanyag gyártási száma:

az oltást végző szolgáltató állatorvos neve:

kamarai bélyegző száma:

1. **Egyéb adatok**
   1. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:

megfigyelt nem megfigyelt \*

Megfigyelt eb esetén, annak kezdő időpontja:

időtartama:

**2**. Az eb veszélyessé minősítve: igen nem\*

Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja:

**3.** Törzskönyvezett eb esetén:

tartási engedély száma:

tartási engedély kiállításának dátuma:

tartási engedélyt kiállító hatóság:

**4.** Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb:

igen nem\*

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

Kelt.:

Név:

Aláírás

\* a megfelelő választ kérjük megjelölni