

## ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ

Az eb tulajdonosának neve, címe:	
Az ebtartó neve, lakcíme:	
Az ebtartó telefonszáma, e-mail címe:	
Az eb fajtája, neme:	
Az eb születési ideje, színe, hívóneve:	
Az eb tartási helye:	
Beültetett transzponder sorszáma, beültetés időpontja:	
A transzponder beültetést végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Ivartalanított eb esetén az ivartalanítás időpontja, az ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegző száma:	
Az eb oltási könyvének száma, az azt kiadó állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Az eb veszetség elleni védőoltásainak időpontjai:	
A veszetség elleni oltást végző orvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Veszetség elleni védőoltás során használt oltóanyag, annak gyártási száma:	
Veszetség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszának tényét, időpontját:	
Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén az útlevél száma, a kiállítás időpontja, kiállító orvos neve, kamarai bélyegzője száma:	
Az eb veszélyessé minősítésének időpontja:	

Dátum: .....

.....  
aláírás