**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 202…..**

*(Az adatlap beszerezhető a Jenői Közös Önkormányzati Hivatal Fülei Kirendeltségén, illetve letölthető a* [*www.fule.hu*](http://www.fule.hu) *oldalról)*

|  |
| --- |
| **I. Tulajdonosra, eb tartóra vonatkozó adatok** |
| **Az eb tulajdonosának neve:** |  | **Az eb tartójának neve:** |  |
| címe: |  | címe: |  |
| telefonszáma: |  | telefonszáma: |  |
| e-mail címe |  | e-mail címe: |  |
| **II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:** |
| **Az eb** |
| fajtája: |  | színe: |  |
| neme: |  | hívóneve: |  |
| születési ideje: |  | tartási helye: |  |
| **III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:** |
| **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén:** |
| chip sorszáma: | beültetés időpontja: | a beültetést végző állatorvos neve: | a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: |
|  |  |  |  |
| **Ivartalanított eb esetén:** |
| ivartalanítás időpontja: | az ivartalanítást végző állatorvos neve: | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: |
|  |  |  |
| **Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén:** |
| útlevél száma: | útlevél kiállításának időpontja: | az útlevelet kiállító állatorvos neve: | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: |
|  |  |  |  |
| **III. Az eb oltására vonatkozó adatok** |
| **Az eb** |
| oltási könyvének száma: | utolsó veszettség elleni oltásának időpontja: |
|  |  |
| oltási könyvét kiállító állatorvos neve: | veszettség elleni oltása során használt oltóanyag: |
|  |  |
| oltási könyvét kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: | az oltóanyag gyártási száma: |
|  |  |
| oltását végző állatorvos neve: | oltását végző állatorvos kamarai bélyegző száma: |
|  |
| **IV. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)** *\* A megfelelő választ kérjük aláhúzni!*  |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:  | Az eb veszélyessé minősítve:  |
| megfigyelt\* | nem megfigyelt\* | igen\* | nem\* |
| kezdő időpontja: |  | veszélyessé minősítésének időpontja: |
| időtartama: |  |  |

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

Füle, ……………………………

…………………………………………………….

az eb tulajdonosának / tartójának aláírása

|  |
| --- |
| **NEMLEGES NYILATKOZAT** |
| Alulírott,………………………………………………………………………………………………………………………………… (név)  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………(lakcím)  |
| szám alatti lakos kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincsen. Füle, ………………………………………………………………………………….aláírás |