**ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ**

1. **EBTULAJDONOS ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| NÉV: |  |
| LAKCÍM: |  |
| TELEFONSZÁM: |  |
| E-MAIL CÍM: |  |

1. **EBTARTÓ ADATAI:**

KÉREM TEGYEN X-ET, HA AZ EBTARTÓ ADATAI MEGEGYEZIK AZ EBTULAJDONOSÉVAL: [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| NÉV: |  |
| LAKCÍM: |  |
| TELEFONSZÁM: |  |
| E-MAIL CÍM: |  |

1. **EB ADATAI:**

KÉREM TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ HELYRE:

|  |  |
| --- | --- |
| FAJTÁJA: |  |
| NEME: | SZUKA:[ ]  KAN: [ ]  |
| SZÜLETÉSI IDŐ: |  |
| SZÍN: |  |
| NEVE: |  |
| TARTÁSI HELY: |  |

1. **VESZETTSÉG ELLENI OLTÁS ADATAI (LEGUTÓBBI):**

|  |  |
| --- | --- |
| IDEJE |  |
| OLTÓANYAG NEVE: |  |
| OLTÁS GYÁRI SZÁM |  |
| OLTÁST VÉGZŐ ÁLLATORVOS NEVE: |  |
| KAMARAI BÉLYEGZŐ SZÁMA: |  |

1. **KÉREM TEGYEN X-ET, HA AZ EB TOVÁBBI (6-12 PONT) ADATAIBAN - KORÁBBIAKHOZ KÉPEST - VÁLTOZÁS NEM TÖRTÉNT: [ ]**

**VÁLTOZÁS ESETÉN KÉRJÜK AZ ALÁBBIAKAT IS KITÖLTENI**

1. **TRANSPONDER (CHIP) ADATAI:** KÉREM TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ HELYRE:

|  |  |
| --- | --- |
| RENDELKEZIK TRANSPONDERREL | IGEN:[ ]  NEM: [ ]  |
| CHIP SZÁMA: |  |
| BEÜLTETÉS IDŐPONTJA: |  |
| BEÜLTETŐ ÁLLATORVOS NEVE: |  |
| KAMARAI BÉLYEGZŐ SZÁMA: |  |

1. **OLTÁSI KÖNYV:**

|  |  |
| --- | --- |
| SZÁMA: |  |
| KIÁLLÍTÓ ÁLLATORVOS NEVE: |  |
| KAMARAI BÉLYEGZŐ SZÁMA: |  |

1. **SZERZÉS/TARTÁS**

KÉREM TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ HELYRE:

|  |  |
| --- | --- |
| SZERZÉS KÖRÜLMÉNYEI: | VÉTEL: [ ]  AJÁNDÉK: [ ] SAJÁT EB SZAPORULAT: [ ]  ÖRÖKBEFOGADÁS: [ ] BEFOGADÁS: [ ]  |
| TARTÁS KÖRÜLMÉNYEI: | LÁNCON: [ ]  KENNELBEN: [ ] LAKSÁBAN: [ ]  UDVARON: [ ]  |
| TARTÁS OKA: | KEDVTELÉS: [ ]  HÁZŐRZŐ: [ ] SEGÍTŐ: [ ]  VADÁSZAT: [ ]  |

1. **IVARTALANÍTÁS ADATAI:**

KÉREM TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ HELYRE:

|  |  |
| --- | --- |
| IVARTALANÍTVA: | IGEN:[ ]  NEM: [ ]  |
| IDŐPONTJA: |  |
| IVARTALANÍTÁST VÉGZŐ ORVOS NEVE: |  |
| KAMARAI BÉLYEGZŐ SZÁMA: |  |

1. **AZ EB VESZETTSÉG GYANÚJA MIATT VOLT-E MEGFIGYELÉS ALATT?**

KÉREM TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ HELYRE.

|  |  |
| --- | --- |
| MEGFIGYELÉS ALATT ÁLLT: | IGEN:[ ]  NEM: [ ]  |
| IDŐPONTJA: |  |

1. **VESZÉLYESSÉ MINŐSÍTÉS:**

KÉREM TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ HELYRE.

|  |  |
| --- | --- |
| VESZÉLYESNEK NYILVÁNÍTVA: | IGEN:[ ]  NEM: [ ]  |
| IDŐPONTJA: |  |

1. **KISÁLLATÚTLEVÉL:**

KÉREM TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ HELYRE:

|  |  |
| --- | --- |
| RENDELKEZIK VELE: | IGEN:[ ]  NEM: [ ]  |
| ÚTLEVÉL SZÁMA: |  |
| KIÁLLÍTÓ ORVOS NEVE: |  |
| KAMARAI BÉLYEGZŐ SZÁMA: |  |

KIJELENTEM, HOGY A FENTI ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK!

BUGYI, 2018. …………………… HÓ ………….. NAP

EBTULAJDONOS EBTARTÓ