

EBÖSSZEÍRÁS 2015.
Fertőszéplak

Eb tulajdonosának

Neve	
Címe	

Ebtartó

Neve	
Lakcíme	
Telefonszáma	
E-mail címe	

Eb

Fajtája	
Neme	
Születési ideje	
Színe	
Hívóneve	
Tartási helye	

Beültetett transzporter

Sorszama	
Beültetés időpontja	
Beültetést végző szolgáltató állatorvos neve	
Kamarai bélyegzője száma	

Ivartalanított eb esetén

Ivartalanítás időpontja	
Ivartalanítást végző állatorvos neve	
Kamarai bélyegzője száma	

Eb oltási könyvének

Száma	
Azt kiadó állatorvos neve	
Kamarai bélyegzője száma	

Eb veszettség elleni védőoltásai

Időpontja	
Oltás során használt oltóanyag	
Oltóanyag gyártási száma	
Oltást végző szolgáltató állatorvos neve	
Kamarai bélyegzője száma	

Veszettség szempontjából aggályos eb

Megfigyelési státuszának ténye	
Megfigyelési státuszának időpontja	

Kisállatútlevéllal rendelkező eb esetén

Útlevel száma	
Kiállítás időpontja	
Kiállító szolgáltató állatorvos neve	
Kamarai bélyegzője száma	

Eb veszélyessé minősítése

Tényére vonatkozó adatok	
Időpontjára vonatkozó adatok	
Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén szükséges a származási igazolás másolata	

Fertőszéplak, 2015.

.....
aláírás

Az ebösszeírás során nyújtott segítségüket köszönjük!