EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2023.

**(ebenként külön adatlapot kell kitölteni!)**

1. **Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

|  |
| --- |
| **Az eb tulajdonosának** |
| neve: |
| címe: |

|  |
| --- |
| **Az eb tartójának** |
| neve: |
| címe: |
| telefonszáma: |
| e-mail címe: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| Fajtája/fajtajellege: | színe: |
| neme:\* SZUKA KAN | hívóneve: |
| születési ideje: | tartási helye: |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén** | **Ivartalanított eb esetén** | **Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén** |
| a chip sorszáma: | az ivartalanítás időpontja: | útlevél száma: |
| beültetés időpontja: | útlevél kiállításának időpontja: |
| a beültetést végző állatorvos neve: | az ivartalanítást végző állatorvos neve: | az útlevelet kiállító állatorvos neve: |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) |

1. **Az eb oltására vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb** | |
| oltási könyvének száma: | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: |
| oltási könyvét kiállító szolgáltató állatorvos neve: | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az oltóanyag gyártási száma: |
| oltását végző állatorvos neve: | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:  (a bélyegzőlenyomaton található szám) |

1. **Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)**

|  |  |
| --- | --- |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:\* megfigyelt – nem megfigyelt | Az eb veszélyessé minősítve:\* igen – nem |
| kezdő időpontja: | veszélyessé minősítésének időpontja: |
| időtartama: |

\* **a megfelelő választ kell megjelölni**

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

Kelt: .................................,2023. .................................

……………………………………………………… aláírás

(név olvasható módon)

**KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ**

Az **I. pont** esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat.

A **II. pontnál** az eb fajtája a törzskönyv alapján, vagy az eb külleme alapján azonosítható be, de meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.

A **III. pontnál** a transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon feltüntetett mikrochip sorszámát kell beírni, ezen, illetve a pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállat-útlevél kiállítására is.

A **IV. pont** az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

Az **V**. Egyéb adatok **pontjában** a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát kell megjelölni, azaz, hogy az eb megfigyelés alatt áll-e, vagy sem, illetve az eb veszélyessé lett-e minősítve, vagy nem.

**HA ELVESZETT AZ OKMÁNY:** az okmány száma helyett „**elveszett**” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy melyik állatorvos (név és székhely) végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.

**HA NINCS OKMÁNY** (nincs chip beültetve, nincs ivartalanítva az eb, nincs kisállatútlevél, nem oltatta, az eb még nem érte el a 4 hónapos kort): a sorszám, vagy szám helyett „**nincs**” szöveg kerüljön beírásra**.**