

ADATLAP

Lepsény Nagyközség területén tartott ebről
(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni!)

1. EBTARTÓ ADATAI:

Név:.....

Lakcím:

Irányítószám:Település:.....

Utca:.....Házzám:.....Emelet:.....Ajtó:.....

Telefonszám:.....E-mail cím:.....

2. EBTULAJDONOS ADATAI: (csak akkor kell kitölteni, ha nem azonos az ebtartóval)

Név:.....

Lakcím:

Irányítószám:Település:.....

Utca:.....Házzám:.....Emelet:.....Ajtó:.....

Telefonszám:.....E-mail cím:.....

3. EB TARTÁSI HELYE:

Irányítószám:Település:.....

Utca:.....Házzám:.....Emelet:.....Ajtó:.....

Tartási hely jellege: lakás udvar kennel

4. EB LEÍRÁSA:

Eb születési ideje:.....év.....hó.....nap

Hívóneve:.....Fajtája:.....

Színe:.....Mintázata:.....

Neme: szuka kan ivartalanított

Veszélyessé minősített-e? igen nem

Veszélyessé minősítés időpontja:év.....hó.....nap

5. EB AZONOSÍTÓI:

Beültetett transzponder (mikrochip) száma:

Beültetés időpontja:.....év.....hó.....nap

Oltási könyv száma:

6. EB VESZETTSÉG ELLENI UTOLSÓ VÉDŐOLTÁSA:

Időpontja:.....év.....hó.....nap

Használt oltóanyag, vakcina neve:.....

Oltást végző állatorvos neve:....., kamarai bélyegző száma:.....

Kelt: Lepsény, 201..... hónap

.....
aláírás