

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP
Túrkeve Város Önkormányzata
(ebenként külön adatlapot kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

1. Az eb tulajdonosának adatai

Neve:

Lakcíme:

2. Az ebtartó adatai

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

Elektronikus levélcíme:

II. A tartott ebre vonatkozó alap adatok:

Az eb fajtája/jellege:

Az eb neme: szuka kan

Az eb születési dátuma:

Az eb színe:

Az eb hívóneve:

Az eb tartási helye (utca, házszám):

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Az eb rendelkezik transzponderrel (mikrochippel): igen nem

1. Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén

A beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma:

A beültetés időpontja:

A beültetést végző állatorvos neve:

A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):

Az eb ivartalanítva van-e: igen nem

2. Ivartalanított eb esetén

Az ivartalanítás időpontja:

Az ivartalanítást végző állatorvos neve:

Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):

Az eb rendelkezik-e kisállat útlevelemmel: igen nem

3. Kisállat útlevelemmel rendelkező eb esetén

Az útlevelem száma:

Az útlevelem kiállításának időpontja:

Az útlevelet kiállító állatorvos neve:

Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

Az eb oltási könyvének száma:

Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:

Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):

Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:

Az eb veszettség elleni védőoltásai során használt oltóanyag:

Az oltóanyag gyártási száma:

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos neve:

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb, törzskönyvezett eb)

Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: **megfigyelt / nem megfigyelt**

Kezdő időpontja és időtartama:

Az eb **veszélyessé** minősítve: **igen** **nem**

ha igen, akkor a veszélyessé minősítésének időpontja:

Tartási engedély száma, dátuma, kiállító hatóság megnevezése:

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb? **igen** **nem**

Igen válasz esetén csatolandó a származási igazolás másolata!

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Túrkeve, 2025. év hó nap

.....
aláírás

Alulírott kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban nincsen eb.

Név:

Lakcím:

Kelt: Túrkeve, 2025.....

.....
aláírás

Kitöltési Útmutató

Az I. pont esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz a személy, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy.

Egyezés esetén is kitöltendő mind az 1-es mind a 2-es alpont.

A II. pontnál az eb tartási helyeként a tartás címét és a tartás jellegét (lakás, udvar, kennel, stb.) kell megadni, 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 sorsszámát 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 útlevelet kiállítására is.

A IV. pont az állatorvos által az eb oltási könyvében rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

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