

Település neve:

Eb bejelentő adatlap

Az eb tulajdonosa: Név:		
Lakcím:		
Az eb tartója: Név:		
Lakcím:		
Telefon:		
e-mail cím:		
Az eb hívóneve:		
Neme: *	Szuka	Kan
Születési ideje:		
Színe:		
Fajtája:		
Az eb tartási helye:		
Transzponder (Chip) száma:		
Beültetés id pontja:		
Beültet állatorvos neve:		
Kamarai bélyegz száma: (a bélyegz lenyomaton található szám)		
Ivartalanított: *	Igen	Nem
Ideje:		
Az ivartalanító állatorvos neve:		
Kamarai bélyegz száma: (a bélyegz lenyomaton található szám)		
Oltási könyv: *	Van	Nincs
Száma:		
Kiállító állatorvos neve:		

Kamarai bélyegz száma: (a bélyegz lenyomaton található szám)		
Vesztség elleni legutóbbi oltás: Ideje:		
Oltóanyag neve:		
Oltóanyag gyári száma:		
Az oltást végz állatorvos neve:		
Kamarai bélyegz száma: (a bélyegz lenyomaton található szám)		
Vesztség gyanúja miatt volt-e megfigyelés alatt? *	Igen	Nem
Id pontja:		
Kisállatútleveél: *	Van	Nincs
Az útleveél száma:		
Kiállítás id pontja:		
Kiállító állatorvos neve:		
Kamarai bélyegz száma: (a bélyegz lenyomaton található szám)		
Veszélyessé min sítés ténye: *	Igen	Nem
Id pontja:		

*a megfelelő választ kérjük aláhúzni

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

Kelt:....., 20..... hó nap

.....
aláírás
(név olvashatóan)