

Bejelentés az ebösszeírásakor közölt adatok változásáról
Az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény alapján
(ebbenként külön lapot kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

1. Az eb tulajdonosának

neve/szül.neve:
székhelye/lakóhelye:

2. Az ebtartó

neve/szül.neve:	
székhelye/lakóhelye:	
telefonszáma:	e-mail címe:

II. Az ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája:	Neme: <input type="checkbox"/> szuka <input type="checkbox"/> kan
Színe:	Hívóneve:
Születési ideje:	
Az eb tartási címe:	

III. Az ebre vonatkozó speciális adatok:

1. Transzponderrel (chip) ellátott eb? nem igen

A beültetés időpontja:
Transzponder (mikrochip) sorszáma:
A beültetését végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

2. Ivartalanított eb? nem igen

Az ivartalanítás időpontja:
Az ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

3. Kisállatútlevelel rendelkező eb? nem igen

Az útlevel száma:	Kiállításának időpontja:
Az útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	

4. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza

<input type="checkbox"/> nem megfigyelt	<input type="checkbox"/> állatorvos által megfigyelt
A megfigyelés kezdő és záró időpontja:	

5. Az eb veszélyessé minősített? nem igen

Veszélyessé nyilvánítás dátuma:

IV. Változásra vonatkozó információk

1. A változás időpontja: _____

2. A változás tartalma:

<input type="checkbox"/> elpusztulás	<input type="checkbox"/> elköltöztetés
<input type="checkbox"/> eladás	<input type="checkbox"/> transzponder beültetése
<input type="checkbox"/> elajándékozás	<input type="checkbox"/> eb veszetzég elleni védőoltása
<input type="checkbox"/> elkóborlás	<input type="checkbox"/> egyéb

3. Eladás, elajándékozás esetén az új tulajdonos

neve/szül.neve:

székhelye/lakóhelye:

telefonszáma:

e-mail címe:

Oltási könyv átadásra került: nem igen

4. Költöztetés esetén:

Új tartási hely:

5. Egyéb eset leírása:

V. Az eb veszetzég elleni védőoltására vonatkozó adatok:

Eb veszetzég elleni védőoltása megtörtént? nem igen

Az eb oltási könyvének száma:

Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

Utolsó veszetzég elleni védőoltásának időpontja:

Oltóanyaga:

Gyártási száma:

Az oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó!

Aláírással igazolom, hogy a bejelentésben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

....., 202 .

.....

aláírás