

EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP – 2025.
(ebbenként külön kérdőívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

Az eb tulajdonosának	
neve:	
címe:	

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

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb	
fajtája/fajtajellege:	neme: * SZUKA KAN
születési ideje: □ □ □ □ . □ □ . □ □ .	színe:
tartási helye:	hívóneve:

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén	Ivartalanított eb esetén	Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén
a chip sorszáma: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		útlevél száma:
beültetés időpontja: □ □ □ □ . □ □ . □ □ .	az ivartalanítás 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) □ □ □ □ .

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

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

V. 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: □ □ □ □ . □ □ . □ □ .

* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

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

Kelt: Jászberény, 2025. hó nap

.....
név olvashatóan

.....
aláírás