Tisztelt Lakos!

Vácegres Község Önkormányzata azzal a kéréssel fordul Önökhöz, hogy a a mellékelt Ebösszeíró adatlapot kitöltve 2017. május 05-ig szíveskedjen az Önkormányzathoz visszajuttatni.
Minden Ebtartónak bejelentési kötelezettsége van még abban az esetben is, ha időközben a kutyája elpusztult.

Vácegres, 2017. április 20.

Tisztelettel:

VÁCEGRES KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

Vácegres Község Önkormányzata

EB BEJELENTO LAP
(ebenként külön 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 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 (pipálni, x-elni)

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

Kelt:....., 201... ..... hó ..... nap .....

aláírás
(név olvashatóan)