

## EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP 2023.

Az 1998. évi XXVIII. törvény 42/B. §. értelmében kötelező kitölteni és az Önkormányzat részére eljuttatni 2023. május 31-ig! Ebenként külön adatlapot kell kitölteni.

### I. Nyilatkozat:

<b>Alulírott nyilatkozom, hogy jelenleg nem minősülök eb tulajdonosnak, ebtartónak.</b>
Név:
Cím:

### II. Eb tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

Tulajdonos neve:	
Tulajdonos címe:	
Telefonszáma:	
Email címe:	@
<b>Ebtartóra vonatkozó adatok, amennyiben nem egyezik meg a tulajdonossal:</b>	
<u>Eb tartójának neve:</u>	
<u>Eb tartójának címe:</u>	
<u>Telefonszáma:</u>	
<u>Email címe:</u>	@

### III. A tartott ebre vonatkozó adatok:

Eb tartási helye:	
Eb születési ideje:	
Fajtája, vagy fajtajellege:	
Színe:	
Hívóneve:	
CHIP száma:	
CHIP beültetésének időpontja:	
A beültetést végző állatorvos neve:	
A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	
Neme:	<input type="checkbox"/> KAN <input type="checkbox"/> SZUKA <input type="checkbox"/> Ivartalanított
<b><u>Ivartalanított eb esetén kitöltendő:</u></b>	
<u>Ivartalanítás időpontja:</u>	

<b>Ivartalanítást végző állatorvos neve:</b>	
<b>Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:</b>	

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:**

<b>Oltási könyv száma:</b>	
<b>Oltási könyvet kiadó állatorvos neve:</b>	
<b>Oltási könyvet kiadó állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:</b>	
<b>Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:</b>	
<b>A veszettség elleni oltás során használt oltóanyag:</b>	
<b>Az oltóanyag gyártási száma:</b>	
<b>Az oltást végző állatorvos neve:</b>	
<b>Az oltást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:</b>	
<b>A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:</b>	<input type="checkbox"/> MEGFIGYELT <input type="checkbox"/> NEM MEGFIGYELT
<b>Megfigyelt eb esetén a megfigyelés kezdő időpontja:</b>	

**V. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetében:**

<b>Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén az útlevél száma:</b>	
<b>Az útlevél kiállításának időpontja:</b>	
<b>Az útlevelet kiállító állatorvos neve:</b>	
<b>Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:</b>	

**VI. Veszélyessé minősítés tényére vonatkozó adatok:**

<b>Az eb veszélyessé minősítve:</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM
<b>Az eb veszélyessé minősítésének időpontja:</b>	

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát csatolni kell.

**NYILATKOZAT**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az adatlapon szereplő adatoknak a *közigazgatási* eljárás során történő felhasználásához.

Nádasdladány, .....

Aláírás: .....