EBÖSSZEÍRÓ LAP/EB BEJELENTŐ
(Figyelem! Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni. Ebenként külön kérdőív töltendő ki!)

1. Az ebtulajdonos
Neve:.....
Lakcíme: .....utca/út/köz/tér szám
2. Az ebtartó
Neve:.....
Lakcíme: .....utca/út/köz/tér szám
Telefonszáma:.....
E-mail címe: .....
3. Az eb tartási helye
Cím: .....utca/út/köz/tér szám
4. Az eb adatai
Hívóneve:.....
Fajtája vagy fajtajellege:.....
Törzskönyvi száma: .....
Neme: .....
Színe: .....
Születési ideje: .....
Az eb veszélyesnek minősül*: igen nem
Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja: .....
5. A beültetett transzponder adatai
A mikrochip sorszáma: .....
A beültetés időpontja: .....
A beültetést végző állatorvos neve: .....
A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző száma: .....
6. Ivartalanított eb esetén
Az ivartalanítás időpontja: .....
Az ivartalanítást végző állatorvos neve: .....
Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: .....
7. Az eb oltására vonatkozó adatok
Az eb oltási könyvének száma: .....
Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve: .....
Az oltási könyvet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: .....
Az eb utolsó veszettség elleni oltásának időpontja: .....
Az oltóanyag megnevezése:.....
Az oltóanyag gyártási száma:.....
Az oltást végző állatorvos neve: .....
Az oltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: .....
8. Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén
Az útlevél száma:.....
Az útlevél kiállításának időpontja:.....
Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve:.....
Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos kamarai bélyegző száma:.....

Hozzájárulok, hogy a fenti adatok az önkormányzati és az országos elektronikus adatbázisba bekerüljenek. Az adatok a valóságnak megfelelnek.

Bánk, 20.....

.....
aláírás

Az összeíró lapot kitöltve kérjük visszajuttatni az önkormányzathoz (2653 Bánk, Hősök tere 11.). Köszönjük!