

Öskü Község Önkormányzata
8191 Öskü, Szabadság tér 1. 88/588-560

EB BEJELENTÉS

Tulajdonos adatai

Név: _____ Lakcím: _____

Ebtartó adatai:

Név: _____ Lakcím: _____

Telefonszám: _____ Elektronikus levélcím: _____

Az állat azonosító adatai

Fajtája: _____ Neme: _____

Születési ideje: _____ Színe: _____

Hívóneve: _____

Egyéb adatok

Eb tartás helye: _____

Beültetett transzponder(egyedi chip jelölés) sorszáma: _____

Beültetés időpontja: _____

Beültetést végző orvos neve, kamarai bélyegzője száma: _____

Az eb oltási könyvének száma: _____

Oltási könyvet kiállító orvos neve, kamarai bélyegzője száma: _____

Veszettség elleni védőoltás (utolsó) időpontja: _____

Ennek során használt oltóanyag: _____ gyártási száma: _____

Oltást végző orvos neve, kamarai bélyegzője száma: _____

Ivartalanított eb esetén az ivartalanítás időpontja: _____

Ivartalanítást végző orvos neve, kamarai bélyegzője száma: _____

Kisállat útlevéllel rendelkező eb esetén útlevél száma: _____

Kiállítás időpontja: _____

Kiállító orvos neve, kamarai bélyegzője száma: _____

Eb veszélyessé minősítésének időpontja: _____

A bejelentés időpontja: _____

Bejelentő olvasható aláírása

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