

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP 2025.

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

I. Nyilatkozat:

Alulírott nyilatkozom, hogy jelenleg nem minősülök ebtulajdonosnak, ebtartónak.	
Név:	
Cím:	

II. Ebtulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

Tulajdonos neve:	
Tulajdonos címe:	
Telefonszáma:	
Email címe:	@
<u>Ebtartóra vonatkozó adatok, amennyiben nem egyezik meg a tulajdonossal:</u>	
<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
<u>Ivartalanított eb esetén kitöltendő:</u>	
<u>Ivartalanítás időpontja:</u>	

Ivartalanítást végző állatorvos neve:	
Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:

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

V. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetében:

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

VI. Veszélyessé minősítés tényére vonatkozó adatok:

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

NYILATKOZAT

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a *közigazgatási* eljárás során történő felhasználásához.

Kérem az eljárás során személyes adataim és lakcímem zárt kezelését.

Nagyveleg, 20.....

Aláírás: