**EBÖSSZEÍRÓ LAP**

(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

**I. Tulajdonosra/ebtartóra vonatkozó adatok :**

|  |  |
| --- | --- |
| Az eb tulajdonosának neve: | tartójának neve: |
| címe: | címe: |
| telefonszáma: | telefonszáma: |
| e-mail címe: | e-mail címe: |

**II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

|  |
| --- |
| Az eb fajtája: |
| ivara (neme): |
| színe: |
| Neve, hívóneve: |
| születési ideje: |
| tartási helye: |

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok: Transzponder (mikrochip)**

|  |
| --- |
| sorszáma: |
| beültetési időpontja: |
| a beültetést végző állatorvos neve: |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: |

**Ivartalanított eb esetén**

|  |
| --- |
| az ivartalanítás időpontja: |
| az ivartalanítást végző állatorvos neve: |
| az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: |

**Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén:**

|  |
| --- |
| útlevél száma: |
| útlevél kiállításának időpontja: |
| az útlevelet kiállító állatorvos neve: |
| az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: |

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**  (veszettség elleni védőoltás)

|  |
| --- |
| Az eb oltási könyvének száma: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos neve: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma: |
| utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: |
| veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: |
| az oltóanyag gyártási száma: |
| oltását végző állatorvos neve: |
| oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: |

**V. Egyéb adatok:** Veszettség, veszélyes eb:

|  |
| --- |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt \* |
| kezdő időpontja: |
| Időtartama (tól-ig): |
| Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem\* |
| veszélyessé minősítésének időpontja: |
| (Veszélyessé minősített eb esetén)  Tartási engedély száma: |
| Tartási engedély kiállítója: |

\* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

Speciális küllemi jegyek/jellemzők:

|  |
| --- |
|  |

Kelt: ............................ 2024. .................... hó ...........nap

………………………………………………………

név, aláírás

**KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ**

**A nyomtatványt nyomtatott betűvel, olvashatóan kérjük kitölteni!**

**A nyomtatványt azokra az ebekre vonatkozóan is újra ki kell tölteni, amik a legutóbbi ebösszeírás alkalmával már regisztrálva lettek!**

1. **pont** esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő minkét rovat.
2. **pontnál** az eb fajtája a törzskönyv alapján, fajtajellege az eb külleme alapján azonosíthatón be, de meg nem határozhat fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.
3. **pontnál** a transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon feltüntetett mikrochip sorszámát kell beírni, ezen, illetve a pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállat-útlevél kiállítására is.
4. **pont** az állatorvos az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján töltsheő ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.
5. **pont** a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát kel megjelölni, azaz, hogy az eb megfigyelés alatt áll-e, vagy sem, illetve az eb veszélyessé lett-e minősítve, vagy sem.

**Ha elveszett az okmány** az okmányszám helyett **„elveszett”** szöveg kerüljön beírásra és nyilatkozzon, hogy melyik állatorvos (név,székhely) végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.

**Ha nincs okmány** (*nincs chip* beültetve, *nincs ivartalanítva* az eb, *nincs kisállatútlevél, nem oltatta,* az eb még nem érte el a 4 hónapos kort) a *sorszám, vagy szám helyett* **„nincs”** szöveg kerüljön beírásra.