**EB BEJELENTŐ LAP**

**(ebenként külön kell kitölteni)**

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

|  |
| --- |
| **Az eb tulajdonosának** |
| neve: |
| címe: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Az eb tartójának** | | | |  |  |  |
| neve: | | | | | | | | |
| címe: | | | | | | | | |
| telefonszáma: | | | | e‐mail címe: | |  | | |
| **II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | **Az eb** | | | |  |  |  |
| fajtája/fajtajellege: | |  | |  |  | neme: \* | SZUKA | KAN |
| születési ideje: | |  | |  |  | színe: | | |
| tartási helye: | |  | |  |  | hívóneve: |  | |
| **III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:** | | | |  |  |  |  |  |
| **Transzponderrel (mikrochippel)** |  | **Ivartalanított eb esetén** | | | | **Kisállat‐útlevéllel rendelkező eb** | | |
| **ellátott eb esetén** |  |  | |  |  | **esetén** |  |  |
| a chip sorszáma: |  | az ivartalanítás időpontja: | | | | útlevél száma: | |  |
|  |  |  | | |  |  | | |
| beültetés időpontja: |  | | az ivartalanítást végző állatorvos neve: | | | útlevél kiállításának időpontja: | | |
|  | |  | | |
| a beültetést végző állatorvos neve: |  | | az útlevelet kiállító állatorvos neve: | | |
|  | |  | | |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám |  | az ivartalanítást végző állat-orvos kamarai bélyegző száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám) | | | | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai  bélyegző száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám) | | |
|  |  |
|  |  |  | | |

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| oltási könyvének száma: | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: |
| oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve: | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: |
| ltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám) | az oltóanyag gyártási száma |

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)**

|  |  |
| --- | --- |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: *megfigyelt – nem megfigyelt* \* | Az eb veszélyessé minősítve*: igen – nem*\* |
| kezdő időpontja: | veszélyessé minősítésének időpontja: |

|  |
| --- |
| ***Az eb (\*elhullásának – elvesztésének – eladásának – elaltatásának) időpontja:*** |

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

Kelt:……………………………………………, 201... ……… hó ……… nap …………………….……………………………………………

aláírás

(név olvashatóan)

**K I T Ö L T É S I Ú T M U T A T Ó**

**az „EB BEJELENTŐ”nyomtatványhoz**

Az **I. pont** esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat.

A **II. pontnál** az eb fajtája a törzskönyv alapján, fajtajellege az eb külleme alapján azonosítható be, de meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.

A **III. 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 a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállat‐útlevél kiállítására is.

A **IV. pont** az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

Az **V**. Egyéb adatok **pontjában** a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát kell megjelölni, azaz, hogy az eb megfigyelés alatt áll‐e, vagy sem, illetve az eb veszélyessé lett‐e minősítve, vagy nem.

**HA ELVESZETT AZ OKMÁNY:** az okmány száma helyett „**elveszett**” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy melyik állatorvos (névés 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 hónaposkort): a sorszám, vagy szám helyett „**nincs**” szöveg kerüljön beírásra**.**