

# POMÁZ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

## EBŐSSZEÍRÁSI ADATLAP (ebenként)

### I. A tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

1. Az eb tulajdonosának neve: ..... , címe: .....  
Az ingatlan helyrajzi száma: .....
2. Az ebtartó neve: ..... , lakcíme: Pomáz, .....  
telefonszáma: ..... , e-mail címe: .....

### II. A tartott ebre vonatkozó adatok:

- Az eb fajtája: ..... , neme (aláhúzendó): **SZUKA** **KAN**  
születési ideje: ..... , színe: ..... , hívóneve: .....  
tartási helye: Pomáz, .....
1. transzponderrel ellátott-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**  
a beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma: .....  
a beültetés időpontja: ..... év ..... hónap ..... nap  
a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
2. ivartalanított-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**  
az ivartalanítás időpontja: ..... év ..... hónap ..... nap  
az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
3. kisállat-útlevéllel rendelkezik-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**  
az útlevél száma: ..... , kiállításának időpontja: .....  
az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
4. oltási könyvének száma: ..... kiállításának dátuma: .....  
az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
5. veszettség elleni védőoltásának időpontja: ..... év ..... hónap ..... nap  
veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyagok: .....  
az oltóanyag gyártási száma: .....  
az oltást végző szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
6. veszettség szempontjából aggyályos-e (megfigyelési státusza) (a megfelelő aláhúzendó):  
**NEM MEGFIGYELT** **MEGFIGYELT, ebben az esetben:**  
a megfigyelés időpontja: .....
7. veszélyessé minősített-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN, ebben az esetben:**  
a veszélyessé minősítés időpontja: ..... év ..... hónap ..... nap
8. elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett-e (a megfelelő aláhúzendó): **NEM** **IGEN**

Kelt: .....

Bejelentő aláírása: .....