

ZALAAPÁTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
JEGYZŐJE
8741 Zalaapáti, Szent István tér 9.
KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

- I. pont:** Az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat.
- II. pont:** Az eb fajtája a törzskönyv alapján, (vagy az eb külleme alapján azonosítható be). Meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.
- III. pont:** 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.

IV. pont: Az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján töltendő ki

V. pont: A helyes válasz bekarikázásával kell megjelölni a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát (az eb megfigyelés alatt áll, vagy sem - 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 végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.

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

ZALAAPÁTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
JEGYZŐJE

8741 Zalaapáti, Szent István tér 9.

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

Ebenként egy adatlapot kérünk kitölteni!

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

1. Az ebtartó neve:

lakcíme:

telefonszáma:

elektronikus levélcíme:

2. Az eb tulajdonosának neve*.....

címe:.....

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

az eb fajtája:.....

neme:.....

születési ideje:.....

színe:.....

hívóneve:.....

az eb tartási helye:

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

1. transzponderrel ellátott eb esetén

a beültetett transzponder (mikrochip) sorszám:

a beültetés időpontja:.....

a beültetést végző magánállatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma:

2. ivartalanított eb esetén

az ivartalanítás időpontja:

az ivartalanítást végző magánállatorvos neve:

kamarai bélyegzője száma:.....

3. kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén

az útlevél száma:

az útlevél kiállításának időpontja:

az útlevelet kiállító magán-állatorvos neve:.....

kamarai bélyegzője száma:

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

az eb oltási könyvének száma:

az oltási könyvet kiállító magán állatorvos neve:.....

kamarai bélyegzője száma:

V. Egyéb adatok

a veszethez szemponyából aggyalos eb megfigyelési státusza:megfigyelt nem megfigyelt*

megfigyelés kezdő időpontja és időtartama:

az eb veszélyessé minősítése: igen / nem**

ha igen, a k kor a veszélyessé minősítés időpontja:évhónapnap

* amennyiben az nem egyezik az eb tartójával

** a megfelelő válasz bekarikázandó

.....
az adatlapot benyújtó aláírása