**TISZAKÉCSKE VÁROS ÖNKORMÁNYZATA**

**2021. ÉVI EBÖSSZEÍRÁSI ADATLAP *(ebenként külön adatalapot kell kitölteni)***

**I. Az eb tulajdonosára, ebtartójára vonatkozó adatok:**

**1. Az eb tulajdonosának** neve: .......................................................... , címe: ..............................................................

**2. Az ebtartó ....** neve:......................................................................... , lakcíme: Tk., ..................................................

telefonszáma: ........................................................... , e-mail címe: ...................................................

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

**Az eb fajtája:** ....................................................................................... , **neme** *(aláhúzandó)***: SZUKA KAN**

**születési ideje:** ........................................ , **színe:** ...................................... , **hívóneve:** ....................................

**tartási helye:** Tiszakécske, ..........................................................................................

**1. transzponderrel** ellátott-e *(a megfelelő aláhúzandó)*: **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 aláhúzandó)*: **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 aláhúzandó)*: **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:** ...........................................................................................................................................

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 aggályos-e (megfigyelési státusza)** *(a megfelelő aláhúzandó)*:

**NEM MEGFIGYELT MEGFIGYELT, ebben az esetben:**

a megfigyelés időpontja: ......................................................................................................................................

**7. veszélyessé minősített-e** *(a megfelelő aláhúzandó)*: **NEM IGEN, ebben az esetben:**

a veszélyessé minősítés időpontja: .................. év ................................ hónap .................... nap

**8. elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett-e** *(a megfelelő aláhúzandó)*: **NEM IGEN**

Kelt: ..................................................................... Bejelentő aláírása: ............................................................