Kimle Község Önkormányzata
ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ

1. Az eb tulajdonosának, illetve tartójának adatai:

	Tulajdonos	Ebtartó
Név		
Cím		
Telefonszám		
e-mail cím		

2.) Az eb tartásának helye és jellege (lakás, udvar, kennel stb.

udvar és lakás

3.) Az eb adatai:

Fajtája	
Neme	
Születési ideje	
Színe	
Hívóneve	
Beültetett transzponder (chip) sorszáma, beültetés időpontja	
Beültetést végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	
Ivartalanítás időpontja	
Ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	
Oltási könyvének száma (könyv belső borítóján található)	
Oltási könyvet kiadó állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	
Utolsó veszettség elleni védőoltás idő ontja	
Utolsó veszettség elleni védőoltásnál használt oltóanyag neve és gyártási száma (vakcina matricán található)	
Az oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma	
Kisállat-útlevél száma, kiállításának idő ontja (ha van)	

Az útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma (ha van)	
Veszélyessé minősítés időpontja (ha ilyen megtörtént)	
Veszélyesség szempontjából aggályos eb megfigyelése esetén, a megfigyelés időpontja	
Törzskönyvezett eb esetén az eb törzskönyvben szereplő neve és származási igazolás száma	

Kimle, 2026. .....

tulajdonos/ebtartó aláírása