**KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ**

1. **pont:** Az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat.
2. **pont:** Az eb fajtája a törzskönyv alapján, (vagy az eb külleme alapján azonosítható be). Meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.
3. **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.

**I V. p o n t :** 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.

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) sorszáma: .................................................

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 veszettség szempontjából aggályos 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: ............év ........................hónap ............nap

\* amennyiben az nem egyezik az eb tartójával

\*\* a megfelelő válasz bekarikázandó

...........................................................

az adatlapot benyújtó aláírása