**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP-2023**

1. **Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az:** | **eb**  |
| **Tulajdonosának neve:**  | **Tartójának neve:**  |
| **Címe:**  |
| **Címe**:  | **Telefonszáma:**  |
| **E-mail címe:**  |

1. **A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Az eb**  |  |
| **Fajtája:**  |  |  |  |
| **Neme:**  |  |  |  |
| **Színe:**  |  |  |  |
| **Hívóneve:**  |  |  |  |
| **Születési ideje:**  |  |  |  |
|  **(Aláhúzandó)**  | • • • • • •  | **Kistestű 20 kg alatt Közepes 20-40 kg Nagytestű 40 kg felett Udvaron tartott** **Lakásban tartott** **Kennelben tartott**  | **Tartási hely mérete:…………m2** **Tartási hely zárt-e: IGEN – NEM** **Amennyiben az eb ki van kötve, az eszköz (pl: lánc) hossza:……………m**  |

1. **A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Chip sorszám:**  | **Ivartalanítás időpontja:**  | **Oltási kiskönyv száma:**  |
| **Beültetést végző állatorvos neve:**  | **Ivartalanítást végző állatorvos neve:**  | **Oltási könyvet kiadó állatorvos neve:**  |
| **Állatorvos kamarai bélyegzője száma:**  | **Az ivartalanítást végző állatoros kamarai bélyegzője száma:**  | **Oltást végző állatorvos neve és kamarai bélyegző száma:**  |

**Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tápiógyörgye, 2023. ………hó …….nap ……………………………………**  nyilatkozattevő aláírása