**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