

IZSÓFALVA NAGYKÖZSÉG
EBŐSSZEÍRÁSI ADATLAP
2018. ÉV (EBENKÉNT KELL NYILATKOZNI¹)

I. A TULAJDONOSRA, EBTARTÓRA VONATKOZÓ ADATOK:

1	Az eb tulajdonosának neve:	
2	Lakcíme, telefonszáma:	
3	Az ebtartó neve, ha különbözik a tulajdonostól	
4	Lakcíme, telefonszáma	

II. A TARTOTT EBRE VONATKOZÓ ADATOK:

FAJTÁJA:		NEME (ALÁHÚZANDÓ)	SZUKA	KAN
SZINE:		SZÜLETÉSI IDEJE:(ÉV,HÓNAP)		

TARTÁSI HELYÉNEK CÍME:	
------------------------	--

TARTÁSI HELYÉNEK JELLEMZŐI: (ALÁHÚZANDÓ)	LAKÁSBAN TARTOTT	UDVARON TARTOTT
	A TARTÁSI HELY KERÍTETT	KERÍTETLEN
A Z EB MEGKÖTVE TARTOTT (ALÁHÚZANDÓ)	IGEN	NEM

AZ EB RENDELKEZIK TRANSZPORDERREL (CHIPPEL) (ALÁHÚZANDÓ)	IGEN	NEM
HA IGEN, AKKOR ANNAK A SZÁMA:		
A BEÜLTETÉST VÉGZŐ ÁLLATORVOS NEVE:		
A BÉLYEGZŐLENYOMATON SZEREPLŐ SZÁM:		

HA KISÁLLAT-ÚTLEVÉLLEL RENDELKEZIK, ANNAK A SZÁMA:	
AZ ÚTLEVÉL KIÁLLÍTÓJÁNAK NEVE:	
A BÉLYEGZŐLENYOMATON SZEREPLŐ SZÁM:	

VESZETTSÉG ELLENI VÉDŐOLTÁS IDŐPONTJA:	
AZ OLTÁST VÉGZŐ ÁLLATORVOS NEVE:	
A BÉLYEGZŐLENYOMATON SZEREPLŐ SZÁM:	

KISÁLLAT EGÉSZSÉGÜGYI KÖNYV (OLTÁSI KÖNYV) SZÁMA:	
--	--

AZ EB VESZÉLYESSÉ MINŐSÍTETT ? (ALÁHÚZANDÓ)	IGEN	NEM
ELISMERT TENYÉSZTŐ SZERVEZET ÁLTAL TÖRZSKÖNYVEZETT-E	IGEN	NEM

DÁTUM:	ALÁÍRÁS:
--------	----------

¹ Amennyiben több ebet tart, akkor minden ebről külön-külön kell nyilatkozni!
Nyomtatvány letölthető Izsófalva weblapjáról www.izsofalva.hu, illetve személyesen kérhető az Önkormányzati Hivatalban.

