

Ügyiratszám:1/2335 /2025.

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP 2025

Az 1998. évi XXVIII. törvény 42/B. §. értelmében kötelező kitölteni és az Önkormányzat részére eljuttatni! Ebenként külön adatlapot kell kitölteni.

I. Nyilatkozat:

Alulírott nyilatkozom, hogy jelenleg nem minősülök eb tulajdonosnak, ebtartónak.	
Név:	Aláírás:
Cím:	

II. Eb tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

Tulajdonos neve:	Aláírás:
Tulajdonos címe:	
Telefonszáma:	
Email címe:	@
Ebtartóra vonatkozó adatok, amennyiben nem egyezik meg a tulajdonossal:	
Eb tartójának neve:	
Eb tartójának címe:	
Telefonszáma:	
Email címe:	@

III. A tartott ebre vonatkozó adatok:

Eb tartási helye:	
Eb születési ideje:	
Fajtája, vagy fajtajellege:	
Neme:	[] KAN [] SZUKA
Színe:	
Hívóneve:	
CHIP száma:	
CHIP beültetésének időpontja:	
A beültetést végző állatorvos neve:	
A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	
Ivartalanított eb esetén kitöltendő:	[] Ivartalanított

Ivartalanítás időpontja:	
Az ivartalanítást végző állatorvos neve:	
Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:

Oltási könyv száma:	
Oltási könyvet kiadó állatorvos neve:	
Oltási könyvet kiadó állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	
Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:	
A veszettség elleni oltás során használt oltóanyag:	
Az oltóanyag gyártási száma:	
Az oltást végző állatorvos neve:	
Az oltást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	
A veszettség szempontjából aggodalmas eb megfigyelési státusza:	☐ MEGFIGYELT ☐ NEM MEGFIGYELT
Megfigyelt eb esetén a megfigyelés kezdő időpontja:	

V. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetében:

Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén az útlevél száma:	
Az útlevél kiállításának időpontja:	
Az útlevelet kiállító állatorvos neve:	
Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:	

VI. Veszélyessé minősítés tényére vonatkozó adatok:

Az eb veszélyessé minősítve:	☐ IGEN ☐ NEM
Az eb veszélyessé minősítésének időpontja:	

VII. Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén csatolandó:

származási igazolás másolata	☐ oldal
-------------------------------------	--------------------------------

NYILATKOZAT

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a **közigazgatási eljárás** során történő felhasználásához.

Kérem az eljárás során személyes adataim és lakcímem zárt kezelését.

8060 Mór, 2025.

Aláírás: