

## EB BEJELENTŐLAP

*(A nyomtatványt nyomtatott betűkkel, olvashatóan kérjük kitölteni! Amennyiben Lajoskomárom közigazgatási területén nem tart ebet, illetve nincs a tulajdonában eb kérjük az adatlapot üresen hagyni és az adatlap végén található nyilatkozatot kitölteni.)*

### I. Az eb tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

1. Az eb tulajdonosának neve: .....  
címe: .....  
(település, utca, hsz.)
2. Az eb tartójának neve: .....  
lakcíme: .....  
(település, utca, hsz.)  
telefonszáma: .....  
elektronikus levelezési címe: .....

### II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája/fajtajellege/keverék: .....  
neme: ☐ szuka ☐ kan  
születési ideje: ..... év ..... hó ..... nap  
színe: .....  
hívóneve: .....  
tartási helye (utca, házszám): .....

### III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

#### **1. Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén**

A beültetett transzponder sorszáma: .....  
A beültetésének időpontja: ..... év ..... hó ..... nap  
A beültetést végző állatorvos neve: .....  
A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: \* .....

#### **2. Ivartalanított eb esetén**

Az ivartalanításának időpontja: ..... év ..... hó ..... nap  
Az ivartalanítást végző állatorvos neve: .....  
Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: \* .....

#### **3. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén**

Az útlevél száma: .....  
Az útlevél kiállításának időpontja: ..... év ..... hó ..... nap  
Az útlevelet kiállító állatorvos neve: .....

kamarai bélyegzőjének száma:\* .....

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:**

1. Az eb oltási könyvének száma:.....

Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:.....

kamarai bélyegzőjének száma:\* .....

2. Az eb veszettség elleni védőoltásainak időpontja:..... év ..... hó ..... nap

..... év ..... hó ..... nap

..... év ..... hó ..... nap

..... év ..... hó ..... nap

Az eb veszettség elleni védőoltásai során használt oltóanyag: .....

Az oltóanyag gyártási száma: .....

Az oltást végző állatorvos neve: .....

kamarai bélyegző száma:\* .....

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb):**

1. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:

☐

megfigyelt

☐

nem megfigyelt

Megfigyelt eb esetén, a megfigyelés időpontja: ..... év ..... hó ..... nap

2. Az eb veszélyessé minősítve: ☐ igen

☐

nem

Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja: ..... év ..... hó ..... nap

**Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!**

Kelt.: ....., 2026. .... hó ..... nap

.....

Név

.....

Aláírás

---

**Alulírott kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincs.**

Név: ..... Lakcím: .....

Kelt.: ....., 2026. .... hó ..... nap