

**ADATLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ**  
(Minden ebről külön adatlap kitöltése szükséges)

1.) Az eb tulajdonosának, illetve tartójának adatai<sup>1</sup>:

|              | Tulajdonos | Ebtartó <sup>2</sup> |
|--------------|------------|----------------------|
| Neve         |            |                      |
| Címe         |            |                      |
| Telefonszáma |            |                      |
| E-mail-címe  |            |                      |

2.) Az eb tartási helye<sup>3</sup>: .....

3.) Az eb adatai

|                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Fajtája <sup>4</sup>                                                                              |  |
| Neme                                                                                              |  |
| Születési ideje                                                                                   |  |
| Színe                                                                                             |  |
| Hívóneve                                                                                          |  |
| Beültetett transzponder sorszáma,<br>a beültetés időpontja <sup>5</sup>                           |  |
| Beültetést végző állatorvos neve,<br>kamarai bélyegzője száma                                     |  |
| Ivartalanítás időpontja <sup>5</sup>                                                              |  |
| Ivartalanítást végző állatorvos neve,<br>kamarai bélyegzője száma                                 |  |
| Oltási könyvének száma                                                                            |  |
| Oltási könyvet kiadó állatorvos neve,<br>kamarai bélyegzője száma                                 |  |
| Utolsó veszettség elleni védőoltás időpontja                                                      |  |
| Veszettség elleni védőoltásoknál használt<br>oltóanyag neve és gyártási száma                     |  |
| Az oltást végző állatorvos neve,<br>kamarai bélyegzője száma                                      |  |
| Kisállatútlevél száma, kiállításának időpontja <sup>5</sup>                                       |  |
| Az útlevelet kiállító állatorvos neve,<br>kamarai bélyegzője száma                                |  |
| Veszélyessé minősítés időpontja <sup>5</sup>                                                      |  |
| Veszettség szempontjából aggályos eb<br>megfigyelése esetén, a megfigyelés időpontja <sup>5</sup> |  |
| Törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás<br>száma <sup>6</sup>                             |  |

Albertirsa, 2025. ....

.....  
aláírás

<sup>1</sup> Az önkormányzat adatok kezelésére vonatkozó jogosultságát az 1998. évi XXVIII. tv. 42/B. § (2) alapozza meg.

<sup>2</sup> Csak akkor kell kitölteni, ha nem azonos a tulajdonossal.

<sup>3</sup> Pontos cím és a tartáshely pontos megnevezése (pl.: lakás, udvar, kennel stb.).

<sup>4</sup> Az eb fajtája vagy fajtajellege vagy keverék mivoltára való utalás.

<sup>5</sup> Nemleges választ is jelezni szükséges.

<sup>6</sup> A származási igazolás másolata az adatlaphoz csatolandó.