

ADATBEJELENTŐ LAP

Készült a 2003/803/EK rendelet, a 1998. évi XXVIII. törvény,
valamint a 164/2008. (XII. 20.) FVM rendelet alapján

I.sz.:

AZ ÁLLAT TARTÓJA

Név: _____ Ország: _____

Írányítószám: _____ Település: _____

Utca: _____ Házsám: _____

Telefonszám: _____ e-mail: _____

AZ ÁLLAT TULAJDONOSA (ha azonos az állat tartójával nem kell kitölteni)

Azonos:

Név: _____ Ország: _____

Írányítószám: _____ Település: _____

Utca: _____ Házsám: _____

AZ ÁLLAT TARTÁSI HELYE (ha azonos a állattartó székhelyével nem kell kitölteni)

Azonos:

Írányítószám: _____ Település: _____

Utca: _____ Házsám: _____

AZ ÁLLAT LEÍRÁSA

Fajta: _____

Hívónév: _____ Szín: _____ Mintázat: _____

Ivar: hím nőstény ivartalanított Időpont: év hó nap

Az ivartalanítást végző állatorvos neve: _____

Születés: év hó nap Elhullás: év hó nap

AZ ÁLLAT AZONOSÍTÁSA

Egyedi azonosító szám: chip tetoválás

Chip helyeződése: _____ oldal Időpont: év hó nap

A beültetést végző állatorvos neve: _____

Oltási könyv: Útlevél: Sorszám:

Az okmányt kiadó állatorvos neve: _____

VESZETTSÉG ELLENI VÉDŐOLTÁS

Alkalmazott vakcina neve: _____ Gyári száma:

Az immunizálást végző állatorvos neve: _____

Vaccinázás: év hó nap Érvényes: év hó nap

_____, év hó nap

Település

.....
állattartó aláírása

ph

.....
állatösszeíró aláírása