



# EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP

ASP  
IGAZ  
EA

## Farád Község Önkormányzata

Cím: 9321 Farád Fő utca 21., levelezési cím: 9321 Farád Fő utca 21.  
Telefon: 0696273142, fax: 0696273142, e-mail: farad.onkormanyzat@m-kabel.hu

### Beküldő viselt neve

titulus	családi név	utónév	2. utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	utónév	2.utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő születési helye, ideje

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### Beküldő címe

ország	irányítószám	település	
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
közterület neve	jellege	házsám	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
közterület neve	jellege	házsám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő levelezési címe**

ország	irányítószám	település
<input type="text" value="HUN"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

közterület neve	jellege	házszám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

épület	lépcsőház	emelet	ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

postacím	postafiók
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beküldő emailcíme****telefonszáma**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Meghatalmazott?****Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?****Előzmény információ**



## EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

Az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény alapján

(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

### I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

#### 1. Az eb tulajdonosának

Jellege

Magánszemély

Neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Az eb tulajdonosának születési neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

helyrajzi szám

#### 2. Az ebtartó

bejelentővel azonos az ebtartó

azonos a tulajdonossal

Jellege

Magánszemély

Neve

titulus

családi név

első utónév

második utónév

Székhelye, lakóhelye

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

Telefonszám

E-mail cím

## II. Az ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája

Neme

színe

hívóneve

Születési ideje

Az eb tartási helye

Azonos az ebtartó címével

ország

irányítószám

város / község

HUN

közterület neve

közterület jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet (szint)

ajtó

## III. Az ebre vonatkozó speciális adatok

1. Transzponderrel (mikrochippel) ellátottság

transzponderrel ellátott

2. Ivartalanítás

ivartalanított

3. Kisállatútlevél

kisállat útlevéllal rendelkezik

4. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza

5. Az eb veszélyessé minősített

#### IV. Az eb veszettség elleni védőoltására vonatkozó adatok

**Eb veszettség elleni védőoltása megtörtént**

Az eb oltási könyvének száma

Az oltási könyvet kiállító magánállatorvos neve

Kamarai bélyegzője száma

(a bélyegzőlenyomaton található szám)

Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja

Oltást végző állatorvos neve

Veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag

Az oltóanyag gyártási száma

Oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma

#### V. Csatolmányok

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó

településnév

2026.05.04

dátum

aláírás