

# 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: \_\_\_\_\_  
Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_  
Utca: \_\_\_\_\_ Házsám: \_\_\_\_\_  
Telefonszám: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

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

Azonos:

Név: \_\_\_\_\_ Ország: \_\_\_\_\_  
Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_  
Utca: \_\_\_\_\_ Házsám: \_\_\_\_\_

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

Azonos:

Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_  
Utca: \_\_\_\_\_ Házsám: \_\_\_\_\_

## AZ ÁLLAT LEÍRÁSA

Faj:  kutya  macska  görény Fajta: \_\_\_\_\_

Hívónév: \_\_\_\_\_ Szín: \_\_\_\_\_ Mintázat: \_\_\_\_\_

Ivar:  hím  nőstény  ivartalanított Időpont: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Az ivartalanítást végző állatorvos neve: \_\_\_\_\_ Kamarai száma: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Kamarai száma: \_\_\_\_\_

Oltási könyv:  Útlevel:  Sorszám: \_\_\_\_\_

Az okmányt kiadó állatorvos neve: \_\_\_\_\_ Kamarai száma: \_\_\_\_\_

## VESZETTSÉG ELLENI VÉDŐOLTÁS

Alkalmazott vakcina neve: \_\_\_\_\_ Gyári száma: \_\_\_\_\_

Az immunizálást végző állatorvos neve: \_\_\_\_\_ Kamarai száma: \_\_\_\_\_

Vaccinázás: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap Érvényes: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Település

.....  
állattartó aláírása

ph

.....  
állatösszeíró aláírása