Monorierdői Polgármesteri Hivatal
Jegyző
2213 Monorierdő, Szabadság u. 50/A.
Telefon: 06-29-419-103
E-mail: titkarsag@monorierdo.hu

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2026

(ebenként külön – külön kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

Az eb	
tulajdonosának neve:	tartójának neve:
	címe:
címe:	telefonszáma:
	e-mail címe:

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb	
fajtája:	színe:
neme:	hívóneve:
születési ideje:	tartási helye:
Jelölje ha a tartott eb:	
a.) magyar kutyafajtába tartozó törzskönyvezett*	b,) mentő, jelző, vakvezető, rokkantsegítő, terápiás
c.) közfeladatot ellátó őrszolgálatban alkalmazott	d.) állatmenhelyről, ebrendészeti telepről, állatvédelmi szervezettől örökbefogadott

***komondor, kuvasz, mudi, puli, pumi, magyar agár, rövidszőrű magyar vizsla, drótszőrű magyar vizsla, erdélyi kopó**

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Mikrochippel ellátott eb esetén	**Ivartalanított eb esetén**	**Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén**
a chip sorszáma:	az ivartalanítás időpontja:	útlevél száma:
beültetés időpontja:		útlevél kiállításának időpontja:
a beültetést végző állatorvos neve:	az ivartalanítást végző állatorvos neve:	az útlevelet kiállító állatorvos neve:

Monorierdői Polgármesteri Hivatal
Jegyző
2213 Monorierdő, Szabadság u. 50/A.
Telefon: 06-29-419-103
E-mail: titkarsag@monorierdo.hu

a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:	az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:	az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

Az eb	
oltási könyvének száma:	utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:
oltási könyvét kiadó állatorvos neve:	veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:
oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma:	az oltóanyag gyártási száma:
oltását végző állatorvos neve:	oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)

Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt *	Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem*
kezdő időpontja:	veszélyessé minősítésének időpontja:
időtartama:	

* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

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

.....

aláírás (név olvashatóan módon)