



## EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP

ASP  
IGAZ  
EA

### Diósd Város Önkormányzat - Diósd Polgármesteri Hivatal

Jegyzői és Igazgatási Iroda

Cím: 2049 Diósd, Szent István tér 1., levelezési cím: 2049 Diósd, Szent István tér 1. KRID: DIOSDPH 604321736

Telefon: +3623545550, e-mail: onkormanyzat@diosd.hu

#### Beküldő viselt neve

| titulus | családi név | utónév | 2. utónév |
|---------|-------------|--------|-----------|
|---------|-------------|--------|-----------|

#### Beküldő születési neve

| titulus | családi név | utónév | 2.utónév |
|---------|-------------|--------|----------|
|---------|-------------|--------|----------|

#### Beküldő anyjának születési neve

| titulus | családi név | utónév | 2.utónév |
|---------|-------------|--------|----------|
|---------|-------------|--------|----------|

#### Beküldő születési helye, ideje

#### Beküldő címe

| ország | irányítószám | település |
|--------|--------------|-----------|
|--------|--------------|-----------|

|     |  |  |
|-----|--|--|
| HUN |  |  |
|-----|--|--|

| közterület neve |
|-----------------|
|-----------------|

| jellege |
|---------|
|---------|

| házszám |
|---------|
|---------|

| épület |
|--------|
|--------|

| lépcsőház |
|-----------|
|-----------|

| emelet |
|--------|
|--------|

| ajtó |
|------|
|------|

#### Beküldő tartózkodási helye

| ország | irányítószám | település |
|--------|--------------|-----------|
|--------|--------------|-----------|

|     |  |  |
|-----|--|--|
| HUN |  |  |
|-----|--|--|

| közterület neve |
|-----------------|
|-----------------|

| jellege |
|---------|
|---------|

| házszám |
|---------|
|---------|

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

**Beküldő levelezési címe**

ország irányítószám település

HUN

közterület neve

jellege

házsám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

**Beküldő emailcíme**

**telefonszáma**

**Meghatalmazott?**

**Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?**

**Előzmény információ**



## Diósd Város Önkormányzat - Diósd Polgármesteri Hivatal

Jegyzői és Igazgatási Iroda  
Cím: 2049 Diósd, Szent István tér 1., levelezési cím: 2049 Diósd, Szent István tér 1. KRID: DIOSDPH 604321736  
Telefon: +3623545550, e-mail: onkormanyzat@diosd.hu

ASP  
IGAZ  
EA

### EBŐSSZEÍRÓ 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

HUN

községterület neve

községterület jellege

házszám

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 házszám  
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 házszám

épület lépcsőház emelet (szint) ajtó

## III. Az ebre vonatkozó speciális adatok

1. Transzponderrel (mikrochippel) ellátottság

☐ transzponderrel ellátott

Transzponder száma

Beültetés időpontja

2. Ivartalanítás

☐ ivartalanított

Az ivartalanítás időpontja

3. Kisállatútlevél

☐ kisállat útlevéllel 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

dátum

aláírás

