**BEJELENTŐLAP EBNYILVÁNTARTÁSHOZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Tulajdonos neve |  |
| Tulajdonos lakcíme |  |
| Eb hívóneve |  |
| Eb fajtája |  |
| Eb születési helye |  |
| Ivartalanítás ideje |  |
| Ivartalanítást végző orvos |  |
| Oltási könyv száma |  |
| Microchip száma |  |
| Microchip beültetési ideje |  |
| Beültetést végző orvos |  |
| Az eb veszélyesnek lett-e minősítve? |  |