

Eboltási regisztrációs lap

Az oltásra ezt a nyomtatványt pontosan kitöltve és az eb oltási könyvét kérem hozza magával!

Tulajdonos neve:utca, hsz:.....

EB adatai: 1. eb 2. eb 3. eb

Neve:

Fajtája:

Ivara:

Szül. idő:

Színe:

Mikrochip
száma:
(15 számjegy)

Oltást végző állatorvos: dr. Csillag Gyula
06-20/437-9102