

**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, Szirmabesenyő, Déryné u. 23. T: 20/437 9102