

DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

SKLONIŠTE ZA ŽIVOTINJE

Adresa / Address: _____

SZŽ 007
BETIMANASTIR
OSJEČKA 128

Poštanski broj / Post-code: 31300

Grad / City: ŽELI MANASTIR

Država / Country: HRVATSKA / CROATIA

Telefonski broj* / Telephone number*: 051/300 465

Potpis / Signature: _____

2. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

Poštanski broj / Post-code: _____

Grad / City: _____

Država / Country: _____

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: _____

* nije obavezno / optional

HR191000001464593

DESCRIPTION OF ANIMAL

SLIKA ŽIVOTINJE
(nije obavezno) /
PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Ime* / Name*: _____

AUDREY

2. Vrsta / Species: _____

RAŠ

3. Pasmina* / Breed*: _____

MJEŠANAC

4. Spol / Sex: _____

M ♂ / 4930205

5. Datum rođenja* / Date of Birth*: _____

15/10/2016

6. Boja / Colour: _____

ŽUTA / 303A

7. Bilo koje vidljive ili razlikovne osobine ili karakteristike:
Any notable or discernable features or characteristics:

* kako je naveo posjednik / as stated by owner

HR191000001464593

III. OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE
MARKING OF ANIMAL

1. Alfanumerička oznaka transpondera

Transponder alphanumeric code



2. Datum aplikacije ili "ectanje" transpondera

Date of application or "reading" of the transponder

04/05/2017

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

8/C 2ef10 cell SINISTERA

4. Alfanumerički kod tetovaže / Tattoo alphanumeric code

5. Datum aplikacije / datum očitavanja tetovaže
Date of application / date of reading of the tattoo

6. Položaj tetovaže / Location of the tattoo

Potrebno je provjeriti oznaku prije bilo kojeg
novog unosa u ovu putovnicu
The marking must be verified before any new
entry is made on this passport

* prekriti nepotrebno / delete as necessary

IV. IZDAVANJE PUTOVNICE
ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinarā:

Name of the authorised veterinarian:

MIROSLAV PREBEG

Adresa / Address:

OSTRICA 128

Pošanski broj / Post-code:

51300

Grad / City:

3ELI HANJSKE

Država / Country:

HRVATSKA / CROATIA

Telefonski broj / Telephone number:

Miroslav.Prebeg
@a.vet.hr

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing:

04/05/2017

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE



HR191000001464593

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE
VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

 VETERINARSKA STANICA
BELI MANASTIR D.O.O.
Beli Manastir 128 31300 Beli Manastir
IBAN: HR191000001464593
Brod: 2330/P
Brod serije: 0357238
Rok valjanosti: 28.07.2018

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI OD²
VRIJEDI DO³

VACCINATION DATE¹
VALID FROM²
VALID UNTIL³

104/05/2017

225/05/2017

325/05/2018

OVLAŠTENI
VETERINAR
(žig i potpis)*
AUTHORISED
VETERINARIAN
(stamp & signature)*

Mr. Miroslav Prevedy
or his/her
authorised representative
27A

1

2

3

* Barem ime, adresa, telefonski broj i potpis. / At least name, address, telephone number and signature.

marchio registra

VIL TRETSANĻE PRODUKCIJAS
ANTHELMINTIC TREATMENT

VEĢETARIĀS
(ZĒL) ODORIS
VEĢETARIĀS
(Samp) / signature

DATUMS
VĒRTĒMĒS
DATE
TIME

PRODUKCIJAS NĀVU PRODUKCIJA
MANUFACTURER'S NAME OF PRODUCT

DEHNER PLUS TĒRĪDUS TĒL
"KEXA"

DEHNER PLUS TĒRĪDUS TĒL
"KEXA"

12/01/2017
2 10:00

12/01/2017
2 08:50

1
2

1
2

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

VETERINAR
(žig i potpis)
VETERINARIAN
(stamp & signature)

DATUM¹
VRIJEME²/
DATE¹
TIME²

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2004

10.05.2017
2 10:05

MEDIAN
FRONTLINE COMBO SPON-ON

1
2

1
2

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
ATCH NUMBER

DATUM
GIVEPLJENJA¹
VRIJEDI DO²
VACCINATION DATE¹
VALID UNTIL²

VETERINAR
(zlig i polpis)
VETERINARIAN
(stamp & signature)

[illegible]

1

104/05/2017

2024/05/2018

CAS, MARCO, e VINCENZO
 di PADOVA
 editori e distributori
 19121 - 0432

1

2

7

2

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY
 ŽIG I POTPIS
 STAMP & SIGNATURE

REPUBLIKA HRVATSKA
 MINISTARSTVO ZDRAVLJA
 VETERINARSKA STANICA

VELI MANASTIR D.O.O.
 Osječka 128 31300 Beli Manastir
 OIB 74879732075

Vet. amb. Beli Manastir Osječka 128
 31300 Beli Manastir tel 031/700 465

04/05/2017

Mr. Miroslav Preben
 dr. vet.
 ovlašten vetemnet
 2004