

I. PODACI O VLASNIŠTVU
DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name:

Prezime / Surname:

Adresa / Address:

Tip - Tip

VINKOVCI, J. Lovrečića 10
OIB: 10318639910

Poštanski broj / Post-code: 32400

Grad / City: Vukovar

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj* / Telephone number*:

Potpis / Signature:

2. Ime / Name:

Prezime / Surname:

Adresa / Address:

A.B. Juričić 63.

Poštanski broj / Post-code: 10040

Grad / City: Zagreb

Država / Country: HRV

Telefonski broj* / Telephone number*:

Potpis / Signature:

* nije obavezno / optional

II. OPIS ŽIVOTINJE
DESCRIPTION OF ANIMAL

SLIKA ŽIVOTINJE
(nije obavezno) /

PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Ime* / Name*:

2. Vrsta / Species:

3. Pasmina* / Breed*:

4. Spol / Sex:

5. Datum rođenja* / Date of Birth*:

6. Boja / Colour:

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

OŠTRAKA

* kako je naveo posljednik / as stated by owner

OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE MARKING OF ANIMAL

1. Alfaniumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



191100000875577 HRV

2. Datum aplikacije ili očitavanja transpondera
Date of application or reading* of the transponder

10.03.2017.

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

a. coli lateralis sin.

4. Alfaniumerički 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

* prekrižiti nepotrebno / delete as necessary

IV. IZDAVANJE PUTOVNICE ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinara:
Name of the authorised veterinarian:



Adresa / Address:

VINKOVCI, J. Lovrečića 10
OIB: 10318639910

Poštanski broj / Post-code: 32100

Grad / City: VINKOVCI

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj / Telephone number: 0321306-901

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing: 10.03.2017.



mr. STEVIĆ ILIJA
dr. vet. med.

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI OD²
VRIJEDI DO³
VACCINATION DATE¹
VALID FROM²
VALID UNTIL³

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



1 10.03.2014.
2 31.03.2014.
3 10.03.2018.

mr. STEVIĆ ILIJA
dr. vet.med.

1
2
3

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

Kassa

VII. TRETIRANJE PROTIV EHINOKOZE ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

DATUM¹
VRIJEME² /

DATE¹
TIME²

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT



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

mr. STEVIĆ ILIJA
dr. vet. med.

1 10.03.2014.

2 10³⁰

1

2

1

2

1

2

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI DO²
VACCINATION DATE¹
VALID UNTIL²

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

Nobivac DHPPi

EXP: A467A01
Lot: 10-2018

Nobivac[®] LEPTO

Serie: A408B01
Exp: 01-2018

1 02.05.2017

2 02.05.2018

Darko Jurković, dr. med. vet.
Ovlašten veterinar
br. pol. 7411

1

2

1

2

1

HRJ910000001432301



Strana/ Page
28 od/ out of 32

HR1910000001432301

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

IZJAVA / DECLARATION	DATUM / DATE	OVLAŠTENI VETERINAR* AUTHORISED VETERINARIAN*
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey	23.6.17	Jurković, dr. med. vet. Ovlašteni veterinar br. ovl. 740
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey		
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey		
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey		

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

Strana/ Page
30 od/ out of 32

HR1910000001432301

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

DATUM / DATE

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE



ANKOVCI J. Lovište 10
OIB: 19318638910

10.03.2017.

mr. **STEVIC ILIJA**
dr. vet. med.

23.8.17.

Darko Jurković, dr. med. vet.
Ovlašteni veterinar
br. ovl. 740

XII. OSTALO / OTHERS

CASTRATIO 03.05.2017.



Vesna Marošinae
dr. med. vet. 2693