

I. PODACI O VLASNIŠTVU
DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: _____
Prezime / Surname: _____
Adresa / Address: _____
VINKOVCI, J. Lovrečića 10
OIB: 10318639910

Tip - tip

Pošanski broj / Post-code: 32100

Grad / City: Vukovar

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: _____

2. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

A.B. Jurić 03

Pošanski broj / Post-code: _____

10040

Grad / City: _____

256.

Država / Country: _____

HR

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*: _____

Lady

2. Vrsta / Species: _____

PAS

3. Pasma* / Breed*: _____

MESAČARAC

4. Spol / Sex: _____

♀

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

20.04.2016.

6. Boja / Colour: _____

ŽUTO-SMEĐE BOJE

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

OŠTOVAK

* kako je naveo posjednik / as stated by owner

1. Alfanumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



191100000863285 HRV

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

17.03.2017.



3. Položaj transpondera / Location of the transponder

R. coli lateralis sin.

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

Ime ovlaštenog veterinara:
Name of the authorised veterinarian:

Adresa / Address:

VINKOVCI, J. Lovrečica 10
OIB: 10318639910



Tip - Tip

SPECIJALIZIRANA VETERINARSKA
AMBULANTA I VETERINARSKI
HIGIJENICARSKI SERVIS

Poštanski broj / Post-code: 32100

Grad / City: Vukovar

Država / Country: Hrvatska

Telefonski broj / Telephone number: 032/326-921

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing: 17.03.2017.



mr. **STEVIČILJA**
dr. vet. med.

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

HR1910000001464204

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)*

Biocan R
Inaktivirani virus bjesnoće
Broj serije: **035723B**
Rok valjanosti: **28.07.2018**



1 **17.03.2017.**
2 **04.04.2017.**
3 **14.03.2018.**

mr. **STEVIĆ ILIJA**
dr. vet. med.

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

ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

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

HR191000001464204



Dehinel Plus
KROG



Tip-1ip

1 14.03.2014.

2 10^u

mr. **STEVIĆ ILIJA**
dr. vet. med.

1

2

1

2

1

2

HR1910000001464204

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CIJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI DO²
VACCINATION DATE¹
VALID UNTIL²

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

Mobivac DHPPi
EXP: A467A01
Lot: 10-2018

Mobivac LEPTO
Serijski broj: A408B01
Exp: 01-2018

1 02.06.2017.
2 09.06.2018.

Danko Jurković
Ovlaštenik
br. 001/17

1
2

1
2

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.

Darko Jurković, dr. med. vet.
Ovlašteni veterinar
br. ovl. 111

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, telefonski broj i potpis. / At least name, address, telephone number and signature.

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

HR1910000001464204

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

DATUM / DATE

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE



17.03.2014.

mr. **STEVIĆ ILIJA**
dr. vet. med.

23.6.17

Darko Jurković dr. med. vet.
Ovlašten veterinar
br. 001.740

XI. OVJERA / LEGALISATION