

I. PODACI O VLASNIŠTVU
DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: _____
Prezime / Surname: SKLONIŠTE ZA ŽIVOTINJE
Adresa / Address: SZŽ 007
Beli Manastir
Osječka 128
Poštanski broj / Post-code: 31300
Grad / City: Beli Manastir
Država / Country: Hrvatska
Telefonski broj* / Telephone number*: 031400-465
Potpis / Signature: [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

II. OPIS ŽIVOTINJE
DESCRIPTION OF ANIMAL

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

1. Ime* / Name*: LOTO
2. Vrsta / Species: PAS
3. Pasmina* / Breed*: REJANAC
4. Spol / Sex: ♂ (M); KASIKAN
5. Datum rođenja* / Date of Birth*: 01/03/2016
6. Boja / Colour: CRNA SA BIJELOM PRSINOM
7. Bilo koje vidljive ili razlikovne osobine ili karakteristike:
Any notable or discernable features or characteristics:

Imao posljednik / as stated by owner

III. OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE
MARKING OF ANIMAL

1. Alfnumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



191100000877274 HRV

2. Datum aplikacije / datum očitavanja transpondera
Date of application or reading of the transponder

23/03/2017

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

slc regio celu gnušica

4. Alfnumerički 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 kakvog unosa u ovu putovnicu
The marking must be verified before any entry is made on this passport

* prekriziti nepotrebno / delete as necessary

IV. IZDAVANJE PUTOVNICE
ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinarara:
Name of the authorised veterinarian:

MIROSLAV PREBEJ 08

Adresa / Address:

39300

Poštanski broj / Post-code:

7624 Vrhovnik

Grad / City:

HRVATSKA

Država / Country:

031400-405

Telefonski broj / Telephone number:

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing:

23/03/2017

Mr. Miroslav Prebej
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2007

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

HR1910000001464500

HR1910000001

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)*

 **VETERINARSKA STANICA
BELI MANASTIR D.O.O.**
Osječka 128 31300 Beli Manastir
74879732075
Bioser R
0357238
28.07.2018
Tel 031/700 465

129/03/2017
219/04/2017
328/03/2018

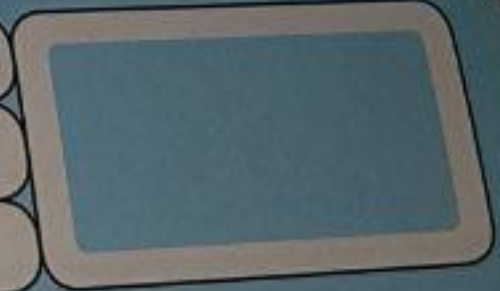

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2014

1
2
3



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

1
2
3



1
2
3



1
2
3



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

HR1910000001464500

VII. TRETIRANJE PROTIV EHINOKOZOZE ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

DEKORAL
n KPRKAM
DEKORAL PUS PAMOR

DEKORAL
n KPRKAM
DEKORAL PUS PAMOR

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

129/03/2017
2 08:50

124/06/2017
2 10:40

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

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

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

1
2

1
2

VIII. OSTALI TRETMANI OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

Merid
Pronstare Combo Spot-on

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

19/03/2017
2 08:55

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

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

INATIONS

PROIZVOĐAČ

I NAZIV CJEPIVA

BROJ SERIJE

DATUM

VETERINAR

САНВАС 8 DHPPII

916027

129 | 03 | 2017

Dr. Miroslav Prebraz

dr. med. vel.

HR191000001464500

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

IZJAVA / DECLARATION

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

DATUM / DATE

13/06/2017

OVLAŠTENI VETERINAR*
AUTHORISED VETERINARIAN*

Mr. Miroslav Prebec
dr. med. vet.
ovlaštiti veterinar
2004

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.

HR1910000001464500

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

IZJAVA / DECLARATION

OVLAŠTENI VETERINAR*
AUTHORISED VETERINARIAN*

DATUM / DATE

13/06/2017

HR1910000001464500

HR1910000001464500

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY


BELI MANASTIR DOO
Osječka 128 31300 Beli Manastir
OIB 74879732075
Vet. amb. Beli Manastir Osječka 128
31300 Beli Manastir Tel: 031/700 465

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten ovjerivati
2017

29/03/2017

XI. OVJERA / LEGALISATION

ŽIG I POTPIS