

I. PODACI O VLASNIŠTVU
DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____



Poštanski broj / Post-code: 32100

Grad / City: VINKOVCI

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: _____

2. Ime / Name: Dog trans

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

A.B. Jurisica 63.

Poštanski broj / Post-code: 10000

Grad / City: Zag.

Država / Country: RH

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*: Lotte

2. Vrsta / Species: PAS

3. Pasmina* / Breed*: MJEŠANAC

4. Spol / Sex: ♀

5. Datum rođenja* / Date of Birth*: 15.05.2016.

6. Boja / Colour: ŽUTE BOJE

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

DUGODLAKI

* kako je naveo posjednik / as stated by owner

III. OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE
MARKING OF ANIMAL

1. Alfaniumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



191100000874362 HRV

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

30.05.2017.

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

R. 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:



Poštanski broj / Post-code: 32100

Grad / City: VINKOVCI

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj / Telephone number: 032/306-901

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing: 30.05.2017.



mr. STEVIĆ ILIJA
dr. vet. med.

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE
VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CIJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER



DATUM

CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI OD²
VRIJEDI DO³

VACCINATION DATE¹
VALID FROM²
VALID UNTIL³

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

mr. STEVIĆ ILIJA
dr. vet. med.

1 30.05.2017.

2 20.06.2017.

3 30.05.2018.

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.

VII. TRETIRANJE PROTIV EHINOKOZE ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

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

1 30.05.2017.
2 10^h

mr. STEVIĆ
dr. vet. m.



HR191000001464277

10000001464277

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE

Nobivac DHPPi

Liofilizat i otopalo za suspenziju za injekciju
 $\geq 10^{4.0}$ CDV TCID₅₀ $\geq 10^{4.0}$ CAV2 TCID₅₀
 $\geq 10^{3.5}$ CPi TCID₅₀
 Potkožna primjena. Samo za primjenu u rekonstituiran upotrijebiti unutar 30 min

EXP: Lot:

A467A01

Nobivac® LEPTO 1 ml

Suspenzija za injekciju za pse (u dobi 6 tjedna i starije)

Leptospira interrogans serotip Canicola

Leptospira interrogans serotip Canicola

Leptospira interrogans serotip Canicola

Sesler: Indus doza (1 ml) cijepiti sadržav:

Leptospira interrogans serotip Canicola (soj Co-12-000)

Exp: ≥ 4090

A408B01

01-2018

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI DO²
VACCINATION DATE¹
VALID UNTIL²

VETERINAR
(žig i potpis)

VETERINARIAN
(stamp & signature)

15.06.2017.

21.06.2018.

Durko Jurković, dr. med. vet.
Oblasni veterinar
15. ovl. 2. kl.

1

2

1

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

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

OVLAŠTENI VETERINAR*
AUTHORISED VETERINARIAN*

DATUM / DATE

23.6.17.

Darko Jurković
Ovlašteni veterinar
hr-ovlj-01-10

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

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

SPECIJALIZIRANA VETERINARSKA
AMBULANZA I VETERINARSKI
STOMATOLOŠKI I DENTARSKI SERVIS

REPUBLIKA Hrvatska
VINKOVCI, 23. Lovrečića 10
1 OIB: 403186399710

VETERINARSKA STANICA GRADA ZAGREBA

DATUM / DATE

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

mr. STEVIĆ ILIJA
dr. vet. med.

Durko Jurković, dr. vet. med.
Ovlašteni veterinar
br. ovl. 781

30.05.2017.

23.6.17