

HR1910000001408772

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

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



1 17.03.2017.

2 9h

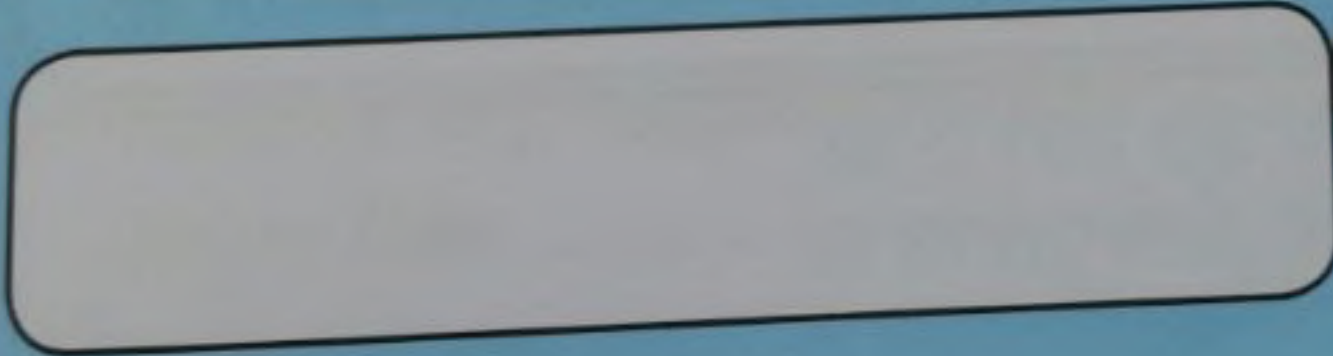
Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj: 1436



1 12.05.2017.

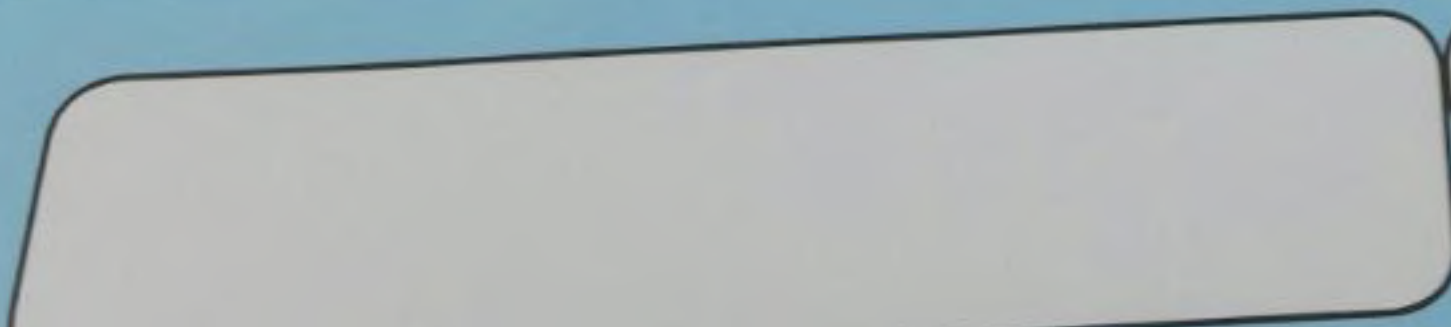
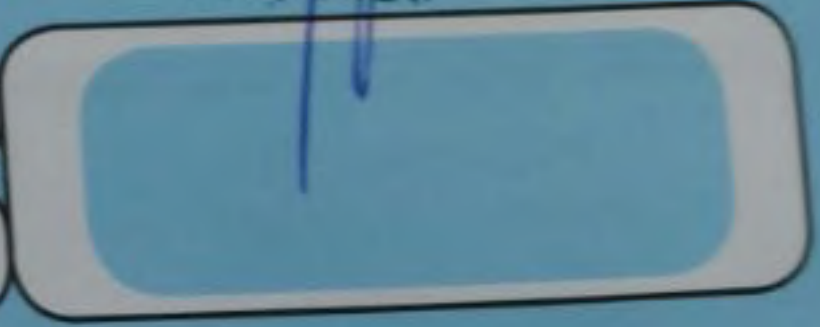
2 11h

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj: 1436



1

2



1

2



ADINE
VINKEL 5
Hadbeck, Stadt
čka (DE)
HR
Sadržaj
Sadržaj
DOG TRAN
HR000057
ALB. Jur
Grad 7
Gr
Znakoplov
Cestova
Identifikacija:
Broj(evi):
I.21. Temperat
Sobna
I.23. Id

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOGE VACCINATION AGAINST RABIES

Strana/ Page
8 od/ out of 32

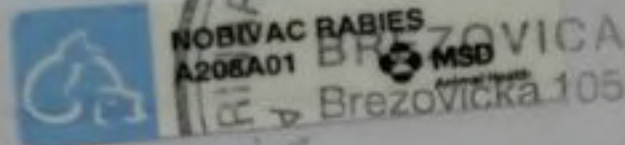
HR1910000001408772

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 17.03.17.

2 08.04.17.

3 17.03.18.

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj: 1436

1

2

3

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

1

2

3

I. PODACI O VLASNIŠTVU
DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: Dos trans

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

A.B. Jurčićić 03.

Pošanski broj / Post-code: _____

Grad / City: zag.

Država / Country: RH

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: [Signature]

2. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

Pošanski 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*: Teto

2. Vrsta / Species: pas

3. Pasmina* / Breed*: Mix

4. Spol / Sex: muška / male

5. Datum rođenja* / Date of Birth*: 18.04.2016.

6. Boja / Colour: bijel - white

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

* kako je naveo posjednik / as stated by owner

LAJEDNICA

DOG TRANS
ALB. Jurišića 63

Grad Zagreb Zagreb
Hrvatska (HR)

STANGE NADINE
FROCHTWINKEL 5
45966 Gladbeck, Str
Njemačka (DE)

Država
I.S. Priloge
Naslov
Adresa
Država
I.S. Država podrijetla
Hrvatska
I.S. Mjesto podrijetla/Adre
Gospodarski
CI

Pojedinosti o prikazanoj poš

TRANSPONDER OF ANIMAL

2. Datum aplikacije / Date of application

191100000896611 HRV

17.03.2017

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

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 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 veterinarar:
Name of the authorised veterinarian:

Jasmina Hadžihalilović
ovlašten veterinar
broj: 1436

Adresa / Address:

VETERINARSKA STANICA
BREMETINEC d.d.
Brezovička cesta 105
10257 BREZOVICA - ZAGREB
Grad / City: 15 M.B. 3215385

Država / Country:

Telefonski broj / Telephone number:

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing:

17.03.2017.



Jasmina Hadžihalilović
ovlašten veterinar
broj: 1436

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

Strana / Page
6 out of 32

HR191000001408772

HR191000001408772

Strana / Page
7 out of 32

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

Strana/ Page
18 od/ out of 32

HR1910000001408772

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

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

Frantline
canbo

1 17.03.2017.

2 9h

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj: 1436

Frantline
canbo

1 12.05.2017.

2 11h

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj: 1436

1

2

1

2

1

HR191000001408772

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)

Šifra/batch: **CANVAC® B DHPPIL**
110416
10/2017
Dyner, Czech Republic

1 10.12.2016.
2

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj: 1436

Šifra/batch: **CANVAC® B DHPPIL**
110416
10/2017
Dyner, Czech Republic

1 12.01.2017.
2 12.01.2018.

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj: 1436

1
2

1
2

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

HR1910000001408772

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

22/02/07

Mr. Vesna Ostrožnjak Ilren, dr. vet. med.
ovlašteni veterinar
br. odl. 0434

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

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

HR1910000001408772