

I. PODACI O VLASNIŠTVU DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: _____
 Prezime / Surname: SKLONIŠTE ZA ŽIVOTINJE
 Adresa / Address: 00 SZŽ 007
00 BELI MANASTIR
00 OSJEČKA 128

Poštanski broj / Post-code: 31300

Grad / City: BELI MANASTIR

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj* / Telephone number*: 031730-465

Potpis / 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

HR191000001455014

II. OPIS ŽIVOTINJE DESCRIPTION OF ANIMAL

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

1. Ime* / Name*: ARMANDO
PAS

2. Vrsta / Species: KRIŽANAC

3. Pasmína* / Breed*: OSTR (M) KASTROLI

4. Spol / Sex: OSTR (M)

5. Datum rođenja* / Date of Birth*: 01/11/2015

6. Boja / Colour: STEDA JA BIJELO PASMA

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

* kako je naveo posjednik / as stated by owner

HR191000001455014

III. OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE MARKING OF ANIMAL

1. Alfnumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



2. Datum aplikacije / datuma čitanja transpondera
Date of application or reading of the transponder

06/03/2017

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

SIC rego odla Austria

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 PUTOVNICICE ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinarar:
Name of the authorised veterinarian:

MIROSLAV PREDEG MB

Adresa / Address:

OSTECKA 128

Pošanski broj / Post-code:

31300

Grad / City:

BELI MANASTIR

Država / Country:

HRVATSKA

Telefonski broj / Telephone number:

031/700-465

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing:

06/03/2017



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
CIJEPLJENJA
VRIJEDI OD
VRIJEDI DO
VACCINATION DATE
VALID FROM
VALID UNTIL

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



10/03/2017
22/03/2017
30/03/2018

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2018

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

PROJEKAT
VAKCINACIJE PROTIV EHINOKOKOZE
VACCINATION AGAINST ECHINOCOCCUS TREATMENT

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

"KRKA"
JENI MEZ PLUS PANDORA

"KRKA"
DETHINOL PLUS

DATUM /
VRIJEME /
DATE /
TIME

10/03/2017
2 12:00

11/06/2017
2 08:35

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

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

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

1

2

1

2

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

PRENTZINE COMBO
VETERINARSKA
APLIKACIJA
BIOINOVACIJE

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

10/02/2017
2 12:05

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

Mr. Miroslav
dr. med. vet.
ovlašten veterinar

HR1910000001455014

HR1910

HR1910000001455014

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

DATUM / DATE

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE


VET. AMB. BELI MANASTIR D.O.O.
Osječka 128 31300 Beli Manastir
OIB 74879732075
Vet. amb. Beli Manastir, Osječka 128
31300 Beli Manastir Tel: 031/700 465

06/08/2017

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten vjeternar
2007

XI. OVJERA / LEGALISATION