**Formularz zgłoszeniowy**

na Ogólnopolski Przegląd Kuców ( nie Czempionat Hodowlany) Lublin 9.05.2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | NAZWA KONIA  | płeć | data ur. dd-mm-rrrr | rasa | numer paszportu | Pochodzenie konia(ojciec – matka / ojciec matki) | Hodowca | Właściciel | Klasa przeglądu | Boks |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem właścicielem wyżej wymienionych koni. Kuce zgłoszone do Przeglądu spełniają wszystkie warunki

Regulaminu, który jednocześnie akceptuję bez zastrzeżeń. Dane zawarte w zgłoszeniu są pełne i prawdziwe oraz zgodne z wpisem do Ksiąg

........................................................................................................................................................................................................................................

Właściciel (imię i nazwisko lub nazwa) osoba prawa / osoba fizyczna Adres Właściciela

..............................................................................................................................................................................................

Telefon / Fax NIP/e-mail

............................................. ..................................................................................................

Data Podpis Zgłaszającego