Wniosek o wydanie Zaświadczenia   
o zarejestrowanych koniach w Rejestrze koniowatych   
w celu złożenia do ARiMR

**w okresie** (wypełnić jeden z poniższych)

☐ od dnia 01.01. (rok) do dnia 30.09. (rok)

lub

☐ na dzień

Nazwisko i imię (nazwa podmiotu):

Adres zamieszkania:

Nr tel.

Nr PESEL/REGON:

Data i podpis wnioskodawcy

Wniosek wpłynął:

Data, pieczęć i podpis OZHK/WZHK

Zaświadczenie wydano:

Data, pieczęć i podpis OZHK/WZHK

Uwagi: