

ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dane posiadacza konia

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

PeSEL lub Regon:

Adres:

(niepewność, powiat, miętność, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy/województwo, fax)

Data padnięcia

Podpis posiadacza

UWAGA
zgłoszenia padnięcia konia należy dokonać w terminie 7 dni od tego zdarzenia
załączając do zgłoszenia paszport konia

* w przypadku, gdy koni jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy

ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dane posiadacza konia

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

PeSEL lub Regon:

Adres:

(niepewność, powiat, miętność, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy/województwo, fax)

Data padnięcia

Podpis posiadacza

UWAGA
zgłoszenia padnięcia konia należy dokonać w terminie 7 dni od tego zdarzenia
załączając do zgłoszenia paszport konia

* w przypadku, gdy koni jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy