

ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane posiadacza* konia

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

.....

Pesel lub Regon:

Adres

.....

(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy/telefon, 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 koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy

ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane posiadacza* konia

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

.....

Pesel lub Regon:

Adres

.....

(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy/telefon, 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 koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy