

ZGŁOSZENIE DZIERŻAWY

- * ogiera do krycia klaczy własnych
- * ogiera do krycia klaczy obcych (punkt kopulacyjny) data badania NZN **
- * proszę o wydanie świadectw pokrycia dla (liczba sztuk)klaczy

Data przekazania ogiera: Na okres:

Numer identyfikacyjny i nazwa konia:

Dane właściciela konia

Imię i nazwisko (nazwa):

PESEL lub Regon:

.....

Adres (powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy nr kierunkowy / **telefon**, fax):

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

Dane przyjmującego konia w dzierżawę

Imię i nazwisko dzierżawcy (nazwa):.....

PESEL lub Regon:

Adres dzierżawcy (powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy , nr kierunkowy / **telefon**, fax):

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

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....
Data zdarzenia

.....
Podpis Dzierżawcy

*** zaznaczyć właściwe**

**** NZN – badanie ogiera w kierunku chorób: nosacizna, zaraza stadnicza, niedokrwistość zakaźna u koni -badanie obowiązkowe dla ogierów kryjących klacze należące do innych właścicieli**