

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
o zarejestrowanych koniach w Rejestrze koniowatych
w celu złożenia do ARiMR

w okresie (wypełnić jeden z poniższych)**

od dnia do dnia

lub

na dzień

Nazwisko i imię (nazwa podmiotu):

Adres zamieszkania:

..... Nr tel.:

Nr PESEL/REGON.....

Data i podpis wnioskodawcy

.....

Wniosek wpłynął:

Zaświadczenie odebrano:

.....
Data, pieczęć i podpis OZHKWZHK

.....
Data i podpis posiadacza

Uwagi