

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU: \***

**LICENCJI** LUB/I

**ŚWIADECTWA POKRYCIA**

**inne.....**

**Numer identyfikacyjny i nazwa koniowatego**

**Dane właściciela koniowatego**

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo: .....

Pesel lub Regon: .....

Adres: .....

(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, **nr telefonu**):

**Oświadczam, że jestem właścicielem koniowatego.**

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście. \*

Duplikat dokumentu proszę przesłać pocztą. \*

Załączam uszkodzony/nieczytelny dokument. \*\*

Oświadczenie o utracie: licencji \*\*\* lub/i świadectwa pokrycia \* lub/i .....

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 wypełnienia wniosku

.....  
**Czytelny podpis właściciela konia**

**Adres do korespondencji – wypełnić jeśli jest inny niż powyżej**

.....  
miejscowość, data

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

\* zaznaczyć właściwie;

\*\* odesłać uszkodzony dokument koniowatego do PZHKZL Zielona Góra

\*\*\* zaznaczyć i wypełnić w przypadku utraty (zgubienia, zniszczenia itp.) licencji lub świadectwa pokrycia (krótko opisać co stało się z dokumentem)