/ imię i nazwisko /

/ miejscowość /

/ data /

/ dokładny adres /

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łukowie

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o rejestrację i wydanie zaświadczenia o spełnianiu warunków weterynaryjnych w prowadzonym przeze mnie punkcie kopulacyjnym.

1/ punkt kopulacyjny ogiera:

prowadzony przez Pana/Panią: ;

adres punktu kopulacyjnego: ;

weterynaryjny numer identyfikacyjny: ;

2/ ogier wykorzystywany w punkcie kopulacyjnym:

rasa: ;

imię: ;

nr licencji: ;

nr identyfikacyjny zwierzęcia: ;

Zaświadczenie niezbędne jest w celu przedłożenia w Związku Hodowców Koni w …………………

/ podpis wnioskodawcy /