

Vzor
HLÁSENIE

o úhyně o utratení o zabití o strate o kastrácii o prvotnej registrácii koňovitého zvierafa

Údaje o vlastníkovi koňovitého zvierafa

meno a priezvisko/obchodné meno/názov dátum narodenia
miesto trvalého pobytu/ miesto podnikania/sídlo
telefónne číslo IČO

Údaje o držiteľovi koňovitého zvierafa

meno a priezvisko/obchodné meno/názov dátum narodenia
miesto trvalého pobytu/miesto podnikania/sídlo
telefónne číslo IČO registračné číslo chovu

Údaje o koňovitom zvierati

druh meno dátum narodenia
pohlavie farba plemeno
číslo elektronického identifikátora životné číslo
meno otca meno matky

Dátum zmeny

Potvrdenie veterinárneho lekára v prípade kastrácie, úhynu, utratenia alebo zabitia koňovitého zvierafa

meno a priezvisko podpis a odtlačok pečiatky

Podpis vlastníka

Podpis držiteľa

Dňa **v**