

# ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane posiadacza\* konia

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

Pesel lub Regon: .....

Adres .....

(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy/telefon, fax):

Data padnięcia

Podpis posiadacza

## UWAGA

zgłoszenia padnięcia konia należy dokonać w terminie 7 dni od tego zdarzenia  
załączając do zgłoszenia paszport konia

\* w przypadku, gdy koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy

# ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane posiadacza\* konia

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

Pesel lub Regon: .....

Adres .....

(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy/telefon, fax):

Data padnięcia

Podpis posiadacza

## UWAGA

zgłoszenia padnięcia konia należy dokonać w terminie 7 dni od tego zdarzenia  
załączając do zgłoszenia paszport konia

\* w przypadku, gdy koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy