

PRZ.....  
CHIP.....  
ID.....



## POLSKIE TOWARZYSTWO KUCE SZETLANDZKIE

ZGŁOSZENIE KLACZY I PIERWSZEGO ŻREBIĘCIA  
DO WPISANIA W DZIALE KLACZE I W DZIALE ŻREBIĘTA  
POLSKIEJ KSIĘGI STADNEJ KUCÓW SZETLANDZKICH

Po dokonaniu wpłaty na konto PTKS: BP o/Szczecin 74 1320 1830 3166 1580 2000 0001  
czytelnie wypełniony formularz należy przesać do PTKS Imno 72-200 Nowogard  
wraz z potwierdzeniem wpłaty

### WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

#### DANE ŻREBIĘCIA:

Data urodzenia (dd.mm.rr)	Płeć	Nazwa stadniny (prefikx) + Imię żrebięcia	Maść i odmiany
Hodowca żrebięcia		Ojciec żrebięcia	
		Nr Księgi Stadnej	

Imię klaczy.....Nr PKSKS.....

Wysokość klaczy.....cm Rok urodzenia klaczy.....

Hodowca klaczy.....

Właściciel klaczy.....

Adres właściciela klaczy.....

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych i zgadzam się na ich umieszczenie w Polskiej Księdze Stadnej Kuców Szetlandzkich oraz przedstawienie klaczy i żrebięcia do przeglądu.

Imię i nazwisko właściciela zgłaszanego żrebięcia.....

Adres.....

PESEL.....Tel/fax.....e-mail.....

Podpis.....data.....

#### POTWIERDZENIE POKRYCIA KLACZY

Zaświadczam, że klaczy.....została pokryta

ogierem.....Nr PKSKS.....którego jestem właścicielem/dzierżawcą\*)

dnia.....lub w okresie między dniami.....

Imię, nazwisko i podpis właściciela/dzierżawcy\*) ogiera.....

\*) niepotrzebne skreślić

### Formularz 2 Zgł. kl. i 1 żreb.

UWAGI PTKS

Pass wyd. przez.....

dnia.....

Chip źr.....

nr rej.źr.....

d.ur.....

prefix.....

Chip kl.....

Spr.....

pyt.....

odp.....

sent.....