

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



Formularz 3
Zgł. kl. i kolejn.
źrebięcia

POLSKIE TOWARZYSTWO KUCY SZETLANDZKIE

**ZGŁOSZENIE KOLEJNEGO ŻREBIĘCIA KLACZY
WPISANEJ W DZIALE KLACZE DO
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 źrebięcia	Maść i odmiany
Hodowca źrebięcia		Ojciec źrebięcia	
		Nr Księgi Stadnej	

Imię klaczy.....Nr Księgi Stadnej.....

Imię i nazwisko właściciela zgłaszanego źrebięcia.....

PESEL/nr paszportu.....

Adres.....

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

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych. Wyrażam zgodę na umieszczenie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w Polskiej Księdze Stadnej Kuców Szetlandzkich oraz przedstawienie źrebięcia do przeglądów hodowlanych.

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

POTWIERDZENIE POKRYCIA KLACZY

Zaświadczam, że klacz.....została pokryta
ogierem.....Nr PKSXS.....którego jestem właścicielem/dzierżawcą*)
dnia.....lub w okresie między dniem.....

Imię, nazwisko i podpis właściciela/dzierżawcy*) ogiera.....
(*) niepotrzebne skreślić

UWAGI PTKS

Pass wyd. przez.....

dnia.....

Chip źr.....

nr rej.źr.....

d.ur.....

prefix.....

Chip kl.....

Spr.....

pyt.....

odp.....

sent.....