

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



**POLSKIE TOWARZYSTWO KUCE SZETLANDZKIE
ZGŁOSZENIE KOLEJNEGO ŻREBIĘCIA KLACZY
WPISANEJ W DZIAŁE KLACZE DO
POLSKIEJ KSIĘGI STADNEJ KUCÓW SZETLANDZKICH**

Po dokonaniu wpłaty na konto PTKS: Bank Zachodni WBK S.A. 83 1090 2268 0000 0001 2043 4170
wypełniony formularz należy przesać do PTKS Imno 72-200 Nowogard
wraz z potwierdzeniem wpłaty

WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE ŻREBIĘCIA:

Data urodzenia (dd.mm.rr):	Płeć	Nazwa stadniny (prefiks) + Imię żrebięcia	Maść i odmiany
Hodowca żrebięcia.....			
Aktualne miejsce przebywania żrebięcia.....			

Imię klaczy..... Nr PKS KS.....

Imię i nazwisko właściciela zgłaszanego żrebięcia.....

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 żrebięcia do przeglądów hodowlanych.

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

ŚWIADECTWO POKRYCIA KLACZY Nr..... - część A *)

Zaświadczam, że klacz szetlandzka..... Nr id.....

Imię, nazwisko (nazwa) i adres właściciela klaczy.....

została pokryta ogierem szetlandzkim..... Nr id.....

daty skoków..... lub w okresie od dnia..... do dnia.....

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

*) część A dla właściciela klaczy

**) niepotrzebne skreślić

Tu odciąć ->

ŚWIADECTWO POKRYCIA KLACZY Nr..... - odcinek B *)

Zaświadczam, że klacz szetlandzka..... Nr id.....

Imię, nazwisko (nazwa) i adres właściciela klaczy.....

została pokryta ogierem szetlandzkim..... Nr id.....

daty skoków..... lub w okresie od dnia..... do dnia.....

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

*) odcinek B właściciel/dzierżawca ogiera przesyła do PTKS

**) niepotrzebne skreślić

**Formularz 3
Zgł. kl. i kolejn.
żrebięcia**

UWAGI PTKS

Pass wyd. przez.....

dnia.....

Chip żr.....

nr rej.żr.....

d.ur.....

prefix.....

Chip kl.....

Spr.....

pyt.....

odp.....

sent.....