



XXVIII Wiosenny Młodzieżowy Pokaz Koni Czystej Krwi Arabskiej

Białka, 2-3 czerwca 2018r.
Termin zgłoszeń: 6 maja 2018 r.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(formularz tylko dla jednego konia)

Pokaz posiada afiliację
Europejskiej Komisji
Pokazów Koni
Arabskich (EAHSC)
ECAHO

Właściciel: **Kraj:**

Adres:

Kraj: **Telefon/Fax:** **NIP:**

Hodowca: **Kraj:**

W dniu zamknięcia zgłoszeń na pokaz koń wpisany do księgi stadnej: Kraj: **Polska** Księga Stadna: **PASB** Nr paszportu:

Klasa:	Nazwa konia:	Ojciec:	Ojciec:	Ja, niżej podpisany wystawca, oświadczam, że ja i moi podwładni/pracownicy bierzemy pełną odpowiedzialność za zgłoszonego konia i że w pełni akceptuję regulamin, przepisy i jurysdykcję ECAHO. Ponadto, zobowiązuję się do zgłoszenia jakiegokolwiek możliwego konfliktu interesów w stosunku do sędziów.
	Dokładna data urodzenia:	Matka:	Matka:	
			Ojciec:	
Płeć:	Maść:	Matka:	Matka:	

Do formularza dołączone zostały kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych konia. **Nazwisko lub nazwa Wystawcy:**

Niniejszy formularz jest nieważny bez podpisu Wystawcy **Data i podpis Wystawcy:**

Proszę o wystawienie faktury VAT [Tak / Nie] * [osoba prawna / osoba fizyczna] * * niepotrzebne skreślić

Nazwa: **NIP:**

Adres:

Zgłoszenia koni należy nadsyłać na adres: Małopolska Hodowla Roślin Sp. z o.o.
Stadnina Koni Białka
Białka, 22-300 Krasnystaw
tel. (82) 577 12 01, fax (82) 577 12 00
e-mail: zgloszenia2018@o2.pl

