

ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

.....

Dane właściciela konia

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres:

.....

(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr telefonu):

Powyzsze oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....
data padnięcia

.....
Czytelny podpis właściciela konia

UWAGA

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