

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU: *

LICENCJI LUB/I

ŚWIADECTWA POKRYCIA

inne.....

Numer identyfikacyjny i nazwa koniowatego

Dane właściciela koniowatego

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres:

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

Oświadczam, że jestem właścicielem koniowatego.

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście. *

Duplikat dokumentu proszę przesłać pocztą. *

Załączam uszkodzony/nieczytelny dokument. **

Oświadczenie o utracie: licencji *** lub/i świadectwa pokrycia * lub/i *

Powyższe 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 wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis właściciela konia

Adres do korespondencji – wypełnić jeśli jest inny niż powyżej

.....
.....
miejsowość, data

.....
.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

* zaznaczyć właściwe;

** odesłać uszkodzony dokument koniowatego do OZHK Wrocław

*** zaznaczyć i wypełnić w przypadku utraty (zgubienia, zniszczenia itp..) licencji lub świadectwa pokrycia (krótko opisać co stało się z dokumentem)