

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU: *

PASZPORTU LUB/I

LICENCJI LUB/I

ŚWIADECTWA POKRYCIA

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.

Oświadczam że koniowaty w dniu czipowania jest zdrowy.

³ Paszport koniowatego odbiorę osobiście. *

⁴ Paszport koniowatego proszę przesłać pocztą. *

⁵ Załączam paszport. **

⁶ Oświadczenie o utracie: paszportu *** lub/i licencji * 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

Kod transpondera (mikroczipa):

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

* zaznaczyć właściwe;

** odesłać uszkodzony paszport koniowatego do OZHK Wrocław

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