

# I Ogólnopolski Czempionat Koni Arabskich Radom 2016

Radom, 9-10 lipca 2016  
Termin zgłoszeń: do 15 czerwca 2016



**Patronat Prezydenta  
Miasta Radomia**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(formularz tylko dla jednego konia)

**Właściciel:** ..... **Kraj:** .....

**Adres:** .....

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

**Hodowca:** ..... **Kraj:** .....

<b>W dniu zamknięcia zgłoszeń na pokaz koń wpisany do księgi stadnej:</b>				<b>Kraj: Polska</b>	<b>Księga Stadna: PASB</b>	<b>Nr paszportu:</b>		
Klasa:	Imię 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 pokazu i przepisy weterynaryjne oraz porządkowe. Ponadto zobowiązuję się do zgłoszenia jakiegokolwiek możliwego konfliktu interesów w stosunku do sędziów.			
				Matka:				
	Data urodzenia:		Matka	Ojciec:				
Płeć:	Maść:		Matka:					
<b>Do formularza dołączone zostały kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych konia (str. 3 i 6 paszportu).</b>				<b>Nazwisko lub nazwa Wystawcy:</b>				
<b>Formularz jest nieważny bez podpisu Wystawcy.</b>				..... <b>Data i podpis Wystawcy:</b> .....				

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

\* niepotrzebne skreślić

**Nazwa:** ..... **NIP:** .....

**Adres:** .....