



# Wrocławski Weekend Koni Arabskich Czystej Krwi

WTWK Partynice, 25-26 czerwca 2011 r.  
Termin zgłoszeń: 7 czerwca 2011 r.



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

## 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:	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	Ojciec:		
	Płeć:	Maść:		Matka:		
<b>Do formularza dołączone zostały kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych konia.</b>					<b>Nazwisko lub nazwa Wystawcy:</b>	
					.....	
<b>Niniejszy 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:** .....

Zgłoszenia koni należy nadsyłać na adres:

**Barbara Mazur POLTURF**  
**Al. Wyścigowa 4-B/84, 02-681 Warszawa**  
**tel. (22) 857 76 44, kom. 0 604 504 199, fax (22) 857 76 47**  
**e-mail: biuro@pol turf.pl**