WMZJ

WKŁADKA DO PASZPORTU HODOWLANEGO

DOTYCZY PASZPORTU PZHK NR .....

NAZWA KONIA: .....

	numer rejestracyjny
podpis i pieczątka właściciela konia	podpis i pieczątka WMZJ

Niniejszym podpisany lekarz weterynarii stwierdza, że koń jest zdrowy i może być dopuszczony do udziału w zawodach/zgrupowaniu. W miejscu pochodzenia konia nie występują choroby zaraźliwe, zwłaszcza choroby skóry, górnych dróg oddechowych :

Data badania (dzień,miesiąc,rok)	Miesjce badania	Miejsce Zawodów/zgrupowań	Pieczęć i podpis Lekarza weterynarii

Data badania (dzień,miesiąc,rok)	Miesjce badania	Miejsce Zawodów/zgrupowań	Pieczęć i podpis Lekarza weterynarii