

WNIOSEK O WSZCZEPIENIE TRANSPONDERA (MIKROCZIPA)

Numer identyfikacyjny i nazwa konia

Dane właściciela konia

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 konia oraz że koń w dniu
czipowania jest zdrowy.**

Powyzsze 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

Kod transpondera (mikroczipa): *

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

* wypełnia pracownik OZHK