

....., dnia

.....
(instytucja / imię i nazwisko)
.....

.....
(dokładny adres, kod pocztowy, województwo, powiat)

Telefon kontaktowy..... Nr identyfikacyjny producenta.....

PROW: 2007-2013 - data rozpoczęcia pakietu zwierzęcego - konie

Nr.....
(numer nadaje Instytut)

**Wykaz klaczy wycofanych z Programu ochrony zasobów genetycznych
koni rasy.....**

Stan na dzień:

L.p	Klacz Nazwa Nr licencji Nr paszportu	Data ur.	Ojciec: Nazwa Nr licencji Nr paszportu	Matka: Nazwa Nr licencji Nr paszportu	Data wycofania klaczy	Powód wycofania (*)

.....
(podpis Hodowcy / Posiadacza)

.....
(poświadczenie przez Prowadzącego księgę)

(*) dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego zdarzenie (np. świadectwo lek. wet. o padnięciu, faktura o odbiorze padliny)

Wykaz stanowi załącznik do Wniosku do ARiMR tylko w roku wystawienia