

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zameldowania)

PESEL .....

tel. ....

Do:  
Wojewódzki Związek Hodowców Koni  
w Warszawie  
ul. Zagłoby 49, 05-270 Marki

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o nadanie nazwy/zmianę nazwy\* ..... koniowi o numerze paszportu ..... Oświadczam, że wyżej wymieniony koń jest moją własnością.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis właściciela)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zameldowania)

PESEL .....

tel. ....

Do:  
Wojewódzki Związek Hodowców Koni  
w Warszawie  
ul. Zagłoby 49, 05-270 Marki

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o nadanie nazwy/zmianę nazwy\* ..... koniowi o numerze paszportu ..... Oświadczam, że wyżej wymieniony koń jest moją własnością.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis właściciela)

