



ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ НАЦІОНАЛЬНОГО ПАСПОРТУ

*Всі поля є обов'язковими для заповнення **

*Кличка коня (укр.) _____

*Кличка коня (англ.) _____

*Дата народження (дата-д/м/р) _____

*Стать _____

*Мать _____

*Кличка батька _____

*Кличка матері _____

*Порода _____

*Місце народження _____

№ Чіпа _____ *Дисципліна _____

*Номер UELN _____

*Власник _____

*З якого часу є власником коня (дата-д/м/р) _____

*Адреса Власника _____

*Контактні дані (телефон та e-mail) _____

*Тренер(англ.) для ДКП (пробіги) _____

*З якого часу (дата-д/м/р) _____

Усі коні, які реєструються у ВФКСУ вперше, мають бути чіпованими.

Дата заповнення _____

Підпис _____

Заповнену форму надсилати за адресою: fkinfo@gmail.com