



ZWIĄZEK HODOWCÓW PSÓW RASOWYCH

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRZEGLĄD HODOWLANY

Rasa	
Imię i przydomek hodowlany	
Data urodzenia	
Nr rodowodu	
Nr chip	
Umaszczenie	
Dane teleadresowe właściciela psa (imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail)	
Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela ZHPR, który będzie wykonywał przegląd hodowlany	

W przypadku ras psów powyżej 45 cm w kłębie konieczne jest dołączenie zaświadczenia o wykonaniu badania w kierunku dysplazji stawów biodrowych z wynikiem A lub B.

Zlecenie nieopłacone zgodnie z Tabelą opłat nie jest realizowane.

Oświadczam, iż zapoznałem się ze Statutem i innymi uregulowaniami prawnymi obowiązującymi w Związku Hodowców Psów Rasowych, a także akceptuję ich warunki i postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Miejscowość i data	Podpis