UNIVERZA V LJUBLJANI, VETERINARSKA FAKULTETA
INŠTITUT ZA REJO IN ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPITARJEV
1000 Ljubljana, Cesta v Mestni log 47
p.p.25., tel +386 1 4779 100, fax +386 1 4779 388

PRIJAVA SPREMEMBE LASTNIŠTVA

PODPISANI:

priimek ime naslov

KMG-MID:

pošta in poštna številka

sem dne :

prodal :

kategorija – spol konja

Življenjska številka :

(ime)

Rojen/a: Barva:

Pasma: Žigi:

OČE : Življenjska številka :

(ime)

MATI : Življenjska številka :

(ime)

REJEC :

(ime) (priimek) (naslov) (poštna št.)

KUPCU:

priimek ime naslov

KMG-MID:

pošta in poštna številka

Ob spremembi lastništva sem kupcu izročil Identidikacijski dokument, Potrdilo o poreklu in vso ostalo zootehniško dokumentacijo, ki jo je za konja, ki je predmet kupoprodaje izdala priznana rajska organizacija.

Podpis prodajalca: Podpis kupca:

V / na Datum:

kraj dan / mesec / leto