Miejscowość: ……. data …...……

Oświadczam, że jestem właścicielem koniowatego i proszę o identyfikację elektroniczną (wszczepienie transpondera).

Nazwa konia …….....

i nr paszportu ……..……..

Nr czip

……

Oświadczam, że w/w koń w dniu czipowania jest zdrowy.

Imię i nazwisko właściciela

...……

PESEL: ……..…...…….....

Adres zameldowania: …….....

……...……

Adres postoju konia: …….

……

(czytelny podpis właściciela)