



PRIJAVA JALOVOSTI KOBILE

Ovom prijavom potvrđuje se da je grlo

Ime grla: _____,

Pasmine: _____,

UELN (životni broj): _____,

Oždrebljeno godine: _____,

U vlasništvu

Ime i prezime: _____,

Broj osobne iskaznice: _____,

Ulica i kućni broj: _____,

Mjesto: _____,

Općina: _____,

tel: _____ mob. _____

Nije se oždrebljivala tijekom _____ godine

Kobila (zaokružiti):

- nije pripuššana,
- bila je pripuššana pod

IME PASTUHA:		
Pastuh pripada pasmini:	UELN (životni broj):	Godina rođenja pastuha:

Vlasnik grla

U _____, dana _____.

Adresa ureda SSUUHH: **Središnji savez udruga uzgajivača hrvatskog hladnokrvnjaka,
Vinogradska bb, 44 317 Popovača**

Tel./Fax. **044/ 679 138**

IBAN SSUUHH: HR3523400091110140252

* Prijaviti jalovost kobile može samo pravni vlasnik grla. Pravni vlasnik grla je uzgajatelj u čijem je vlasništvu uzgojeno grlo ili kupac s uredno uinjenim prijepisom grla.

** Podaci iz Prijave jalovosti kobile biti će provjereni u matičnoj evidenciji SSUUHH-a.