

_____ (ime in priimek)
_____ (ulica, hišna številka)
_____ (poštna številka, kraj)

IZJAVA

Spodaj podpisani/a izjavljam, da bom s konjem _____ (ime), _____ (št. ID dokumenta) ravnal/a v skladu z Zakonom o zaščiti (Uradni list RS, št. 38/13 – uradno prečiščeno besedilo, 21/18 – ZNOrg, 92/20, 159/21, 109/23 in 12/25 – odl. US).

_____ (kraj), _____ (datum)

Podpis: _____