_____ (ime in priimek)

_____ (ulica, hišna številka)

_____ (poštna številka, kraj)

I Z J A V A

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 in 159/21).

_____ (kraj), _____ (datum)

Podpis: _____