

Vloga za identifikacijo kopitarjev za rejo in rabo

LASTNIK	
Priimek	
Ime	
Ulica HŠ	
Pošta	
EMŠO	
IMETNIK (če je enak kot lastnik rubrike imetnik ne izpolnjujete)	
Priimek	
Ime	
Ulica HŠ	
Pošta	
EMŠO	
LOKACIJA	
G-MID	
Naslov	
Datum prihoda na gospodarstvo	
Kontakt (e-pošta, telefon)	

Podatki o žrebetu	
Datum rojstva	
Ime	
Spol	<input type="checkbox"/> moški <input type="checkbox"/> ženski <input type="checkbox"/> kastrat
Kobila	
Žrebec / samec	
Država rojstva	
Vrsta kopitarja	<input type="checkbox"/> konj <input type="checkbox"/> mezeg <input type="checkbox"/> mula <input type="checkbox"/> konj - poni <input type="checkbox"/> osel <input type="checkbox"/> zebra

ZAHTEVEK ZA ČIPIRANJE	
Veterinarska organizacija	

Datum vloge: _____

Podpis imetnika: _____