**FORMULARZ ZMIANY DANYCH ZGŁOSZENIOWYCH DO PKWK**

**W SEZONIE 20…**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię\*/Firma** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Nazwisko\*** |  | **Data\*** |  |
|  | | | |
| **Adres do doręczeń**  **na ternie UE**  (ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)**\*** |  | **telefon\*** |  |
|  |  | **PESEL\*** |  |
|  |  | **REGON** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Dotyczy konia\*** |  | | |
| **rasa\*** |  | | |
| **wiek (rok urodzenia)\*** |  | | |
| **płeć\*** |  | | |
| **pochodzenie\*** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informuję, że z dniem\*** |  | **nastąpiła zmiana**: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Z:** | **NA:** | | |
| trenera\*\* |  |  |  | |
| osoby upoważnionej do zapisywania i wycofywania koni z gonitw\*\* |  |  |  | |
| barw wyścigowych\*\* |  |  |  | |
| właściciela\*\* |  |  |  | |
| inne\*\* |  |  |  | |
| ***\* pole wymagane*** | ***\*\* właściwe zaznaczyć*** |  | |  |

***Niniejszym potwierdzam prawdziwość zgłoszonych powyżej zmian***

……………………………………………….

Podpis/y