

ΙΠΠΟΔΡΟΜΙΑΚΗ ΑΡΧΗ ΚΥΠΡΟΥ

Δήλωση για Εξαγωγή ίππου

ΟΝΟΜΑ ΙΠΠΟΥ:	ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
--------------	----------------

ΧΡΩΜΑ:	ΦΥΛΟ:	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
--------	-------	-----------------

ΠΑΤΕΡΑΣ:	ΜΗΤΕΡΑ:
----------	---------

ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:															
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ο ΙΠΠΟΣ ΘΑ ΕΞΑΧΘΕΙ ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΗ ΤΩΝ 9 ΜΗΝΩΝ ;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

ΧΩΡΑ ΕΞΑΓΩΓΗΣ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
----------------	-------------

- ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΞΑΓΩΓΗΣ		
----------------------------------	--	--

- ΟΠΙΣΘΟΓΡΑΦΗΣΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΑ ΕΞΑΓΩΓΗ		
---	--	--

- ΔΙΑΦΟΡΑ		
-----------	--	--

Παρακαλώ συμπληρώστε για τοκάδες που υπηρετήθηκαν.

Πρώτη Επίβαση					Τελευταία Επίβαση				

ΕΠΙΒΗΤΟΡΑΣ:

Η τοκάδα είναι:	έγκυος	<input type="checkbox"/>	στείρα	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------

Συνοδεύεται από τον πώλο:	χρώμα:	φύλο:	Πατέρας:
---------------------------	--------	-------	----------

Όνομα παραλήπτη:.....

Όνομα αιτητή:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Υπογραφή:	Ημερομηνία:
-----------	-------------