**REGISTRACIJA PSARNE**

**PODATKI O LASTNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **Naslov:** |  |
| **Poštna številka:** |  |
| **Mesto:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E – mail:** |  |
| **Član društva ali kluba:** |  |

**PASME, KI JIH NAMERAVATE VZREJATI:**

|  |
| --- |
|  |

**PREDLAGANA IMENA PSARNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

**REGISTRIRANO IME PSARNE BOM UPORABLJAL (obkrožite)**

1. **PRED imenom psa**
2. **ZA imenom psa**

K vlogi priložite kopijo članske izkaznice.

Vlogo pošljite na naslov: Kinološka zveza Slovenije, Zapoge 3 D, 1217 Vodice oziroma na naslov rodovniki@kinoloska.si. Vse informacije na 01/23 40 952

**soglašam da se registrirana psarna objavi na spletni strani KZS z mojimi podatki in telefonsko številko.**

**Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**