

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)

- a) PRED imenom psa
- b) 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: _____

