



WYCOFANIE KONIA

Gonitwa nr..... dnia.....2021 r.

Nazwa i płeć konia

Właściciel.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

Właściciel.....
(adres lub siedziba)

Stajnia.....

Trener.....
(imię i nazwisko)

.....
Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem
organizatora wyścigów konnych.
Data i podpis osoby upoważnionej do wycofania konia

e-mail: zapis@totalizator.pl
telefon: 797-013-079

Sprawdzono
pod względem
formalno-prawnym
Andrzej Pięta
radca prawny

Elektronicznie
podpisany przez
Andrzej Pięta
Data: 2021.01.21
10:16:29 +01'00'