



ZGŁOSZENIE KONIA

Gonitwa nr..... dnia 2025 r.

Nazwa i płeć konia.....

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

Właściciel.....
(adres lub siedziba)

Jeździec/powozący
(imię i nazwisko)

Trener
(imię i nazwisko)

Uwagi

Waga kg

.....
Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem
organizatora wyścigów konnych.
Podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia konia

e-mail: zapis@totalizator.pl
telefon: 519 009 236

Wraz z zapisem należy złożyć potwierdzenie opłaty za zapis.

TOTALIZATOR SPORTOWY Sp. z o.o.
Oddział Tor Wyścigów Konnych Służewiec w Warszawie
ul. Puławska 266 02-684 WARSZAWA
Nr konta: 13 1020 1042 0000 8302 0282 1932
IBAN: PL13 1020 1042 0000 8302 0282 1932 BIC: BPKOPOPW

Urszula Zawadzka
Zawadzka
p.o. Dyrektora Oddziału TWKS

D-TWKS-021-2025-1/1

Sprawdzona
pod względem
formalno-prawnym
Andrzej Pięta
radca prawny

Elektronicznie
podpisany przez
Andrzej Pięta radca
prawny WA-8480
Data: 2025.01.20
14:45:06 +01'00'