



ZMIANA DOSIADU JEŹDŹCA

Gonitwa nr.....

Dnia

Nazwa i płeć konia

Na jeźdźca.....

Waga

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

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

Urszula Zawadzka
Zawadzka
p.o. Dyrektora Oddziału TWKS

D-TWKS-021-2025-1/1

Sprawdzono
pod względem
formalno-prawnym
Andrzej Pięta
radca prawny

Elektronicznie
podpisany przez
Andrzej Pięta radca
prawny WA-8480
Data: 2025.01.20
14:50:37 +01'00'