



### WYCOFANIE KONIA

Gonitwa nr ..... dnia .....2026 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](mailto:zapis@totalizator.pl)  
telefon: 519 009 236