

PRIJAVA PARITVE / MATING REGISTRATION

PASMA/BREED _____

Višina/Hight _____ Barva dlake / Colour _____ Vrsta dlake/Hair Type _____

IME PSA/SIRE _____

Vzrejna/telesna ocena _____

PNZ/ISP _____

Rodovniška številka/Pedigree nr. _____

Poležen dne/Born _____

Dosežen CH/izpiti (priložiti dokazila)/ Championships, working tests: _____

Zdravstveni testi/Health tests: _____

IME PSICE/BITCH _____

Vzrejna/telesna ocena _____

PNZ/ISP _____

Rodovniška številka/Pedigree nr. _____

Poležen dne/Born _____

Dosežen CH/izpiti (priložiti dokazila)/ Championships, working tests: _____

Zdravstveni testi/Health tests: _____

Paritev je bila opravljena dne/ Date of mating: _____

LEGLO JE PRIČAKOVATI DNE/LITTER IS EXPECTED ON:

Dogovor o skočnini / Agreement on the price of mating:

LASTNIK PSA/DOG OWNER:

Priimek in ime / First and last name _____

Ulica/Street _____

Poštna številka/ ZIP code _____ Mesto/City- država/State _____

Telefon/Phone _____ Član kinološkega društva _____

Št. vzrejnega dovoljenja _____ velja za leto _____

Lastnoročni podpis/Signature _____

LASTNIK PSICE/BITCH OWNER:

Priimek in ime / First and last name _____

Ulica/Street _____

Poštna številka/ ZIP code _____ Mesto/City- država/State _____

Telefon/Phone _____ Član kinološkega društva _____

Št. vzrejnega dovoljenja _____ velja za leto _____

Lastnoročni podpis/Signature _____



**soglašam in želim, da se objava paritve objavi na spletni strani KZS z
mojimi podatki in telefonsko številko.**

Opomba: **Prijavo paritve izpolnite ČITLJIVO in VSE RUBRIKE!**

Prijavo paritve izpolnite v vsaj treh izvodih, en izvod pošlje lastnik psice v 30 dneh po paritvi na KZS (po pošti ali elektronski pošti), enega obdrži zase, enega pa obdrži lastnik plemenjaka.