

Załącznik nr 2
na podstawie § 53 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa Rozwoju i Wsi z dnia 24 marca 2016 r.
w sprawie regulaminu wyścigów konnych

Wzór oświadczenia o wycofaniu konia z gonitwy

Totalizator Sportowy Sp. z o.o. Oddział TWKS
WYCOFANIE KONIA

Gonitwa nr..... dnia.....2020 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