



BALANS HOVSLAGERI

Uppgifter Journal

Hästen

Namn: _____

ID-/Passnr: _____

Ras: _____ Färg o tecken: _____

Kön: _____ Födelsedatum: ____--____--____

Ägare/Ansvarig

Namn: _____

Företagsnamn: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____

Jag försäkrar härmed på heder och samvete att ovanstående information är korrekt och i enlighet med hästens identitetshandlingar.

Ort: _____ Datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____