



## AVELSSTIFTELSEN

SVENSKA ISLANDSHÄSTFÖRBUNDETS STIFTELSE FÖR AVEL

### FÖRLORAD ORIGINALHANDLING.

Hela dokumentet skall fyllas i.

Registreringsnummer. SE... \_\_\_\_\_

Hästens fullständiga namn \_\_\_\_\_

Född \_\_\_\_\_ kön \_\_\_\_\_ färg & tecken \_\_\_\_\_

Hästens far. Reg.nr & namn \_\_\_\_\_

Hästens mor. Reg.nr & namn \_\_\_\_\_

Hästens uppfödare, endast namn \_\_\_\_\_

Hästens nuvarande ägare med WF-id \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Post nr \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Kort bakgrund till hur och var originalhandlingen försvann, använd även baksidan vid behov:

Om handlingen försvunnit/förstörts i samband med brand/stöld bifogas polis/försäkringsintyg.

Om originalhandlingen någonsin återfinns så lovar undertecknad på heder och samvete att kontakta Svenska Islandshästförningens kansli för att återställa handlingarna.

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande