

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ/ ΕΞΟΔΟΥ ΙΠΠΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΠΠΟΔΡΟΜΟ**

ΕΙΣΟΔΟΣ

ΕΞΟΔΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ/ΤΩΝ: \_\_\_\_\_ ΠΟΣΟΣΤΟ: \_\_\_\_\_

ΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ\*: \_\_\_\_\_

ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ: \_\_\_\_\_ ΙΠΠΟΦΟΡΒΕΙΟ: \_\_\_\_\_

ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΑ: \_\_\_\_\_ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ: \_\_\_\_\_

	ΟΝΟΜΑ ΙΠΠΟΥ	ΗΛΙΚΙΑ ΙΠΠΟΥ	ΦΥΛΟ ΙΠΠΟΥ	ΜΟΝΑΔΑ ΣΤΑΒΛΙΣΜΟΥ	ΛΟΓΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_

ΩΡΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_

ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: ΤΡΕΪΛΕΡ  ΦΟΡΤΗΓΟ

ΟΝΟΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ: \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: \_\_\_\_\_

Ο/Η \_\_\_\_\_ δηλώνω ότι είμαι ο προπονητής/ ιδιοκτήτης των παραπάνω αναγραφόμενων ίππων και ότι πραγματοποιήθηκαν όλες οι νόμιμες ενέργειες και τηρήθηκαν όλες οι προϋποθέσεις του νόμου για την μεταφορά των παραπάνω ίππων προς/από τον ιππόδρομο. Αποδέχομαι ότι ο ιππόδρομος δεν ευθύνεται με κανέναν τρόπο για πιθανούς τραυματισμούς των ίππων. Δηλώνω ότι, εξ' όσων γνωρίζω, δεν είναι φορείς οποιουδήποτε νοσήματος.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

\*Σε περίπτωση που ο/οι ιδιοκτήτης/ες δεν είναι καταχωρημένοι στο λογιστήριο της Ιπποδρομίας ΑΕ πρέπει να καταχωρήσουν τα στοιχεία τους με το λογιστήριο εντός 5 εργάσιμων ημερών.

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΠΠΟΔΡΟΜΙΕΣ Α.Ε.		
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ ΚΤΗΝ. ΚΛΙΝΙΚΗΣ	ΣΦΡΑΓΙΔΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ