

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ/ ΕΞΟΔΟΥ ΙΠΠΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΠΠΟΔΡΟΜΟ

ΕΙΣΟΔΟΣ ☐

ΕΞΟΔΟΣ ☐

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ: _____
ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ/ΤΩΝ: _____ ΠΟΣΟΣΤΟ: _____
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: _____

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