



Ange ärendenr /diariernr vid komplettering:

## Ansökan om utfärdande av passhandling

(Gäller endast de hästar samt övriga hästdjur som SH registrerar)

1. Hästens namn: \_\_\_\_\_ 2. Kön : \_\_\_\_\_ 3. Färg: \_\_\_\_\_

4. Betäckningsrapportnummer\*: \_\_\_\_\_

\* Om betäckningsrapport saknas lämnas fältet tomt.

5.  Hästen skall registreras utan känd härstamning och känd uppfödare.

6. Hästågares namn, fullständig adress och telnr:

Verifieras med kopia på köpevitto/kontrakt eller alt.ägarintyg

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Identifierad vid moderns sida

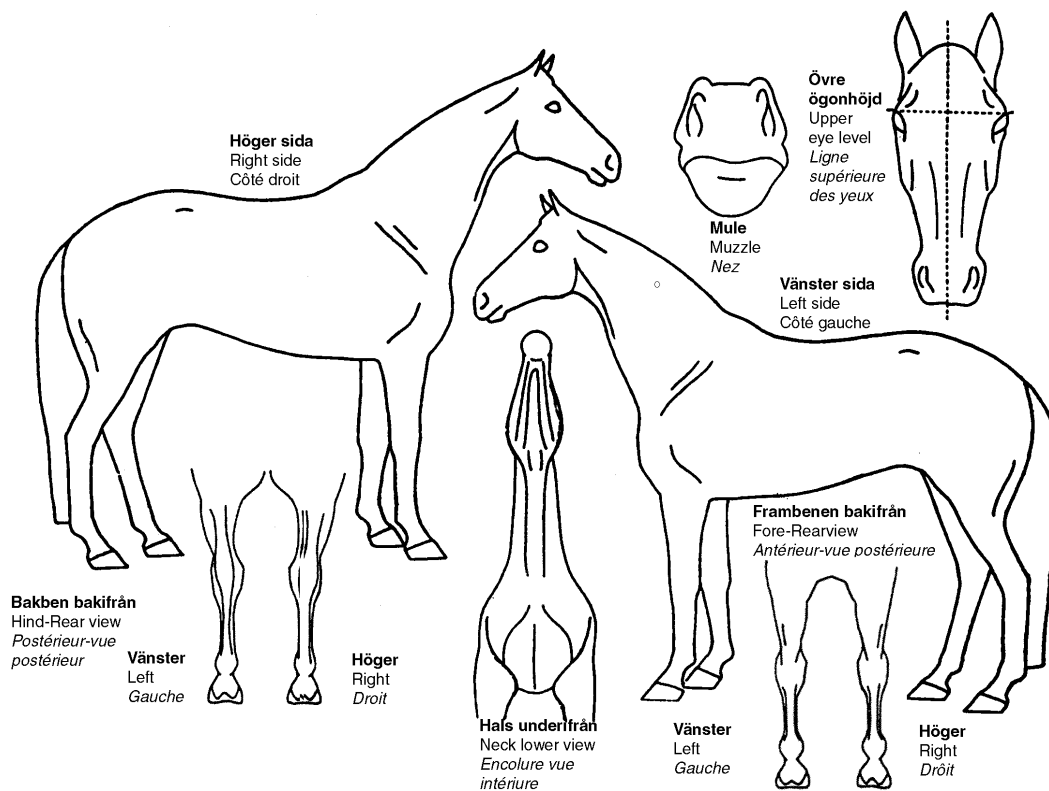
\_\_\_\_\_  
moderns namn och registreringsnummer

\_\_\_\_\_  
Datum Godkänd ID-kontrollants underskrift och stämpel

Ålder enligt tänder intygas: \_\_\_\_\_ år

\_\_\_\_\_  
Datum Veterinärs underskrift och stämpel

Detta konturdiagram kommer ej ingå i passet. Önskar du signalementsbeskrivning i passet ska en godkänd ID-kontrollant fylla i särskild signalementsbeskrivning.



.....  
Ort, datum

.....  
Hästägarens namnunderskrift/förtydligande

Adress:  
Box 314  
532 24 Skara

Telefon:  
0511-672 30

E-post:  
[sh@svehast.se](mailto:sh@svehast.se)

Bankgiro:  
5472-6930

Hemsida:  
[www.svehast.se](http://www.svehast.se)