



KENNEL ASSOCIATION OF THE REPUBLIC OF MACEDONIA  
КИНОЛОШКИ СОЈУЗ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Поштенски фах 728, ул. Коста Шахов 6-1/1, 1000 Скопје Тел. ++389 23 085 860 електронска пошта: [karmkd@gmail.com](mailto:karmkd@gmail.com)

КСМ образец бр. 5

ФОРМУЛАР

БАРАЊЕ ЗА ПРЕПИС НА РОДОВНИК

Информации за кучето	
Раса	
Име на кучето	
Број на родовник	
Микрочип бр.	
Датум на раѓање	
Информации за сопственикот	
Име и презиме	
Матичен број	
Адреса	
Телефон	
e-mail	
Согласност за користење на лични податоци (копија од лична карта)	

Преписот се издава по барање на: 1. Сопственикот  
2. Одгледувачот

Доставата на нострифицираниот родовник ќе се изврши – Ве молиме да означите!

Лично преземање во КСМ	Праќање на адреса по барање на подносителот
------------------------	---

Пополнувањето на податоците е задолжително!

Пополнува КСМ
Датум на плаќање:
Заверува:

**Во прилог да се достави:**

- Копија од родовникот
- Примерок од огласот за изгубениот родовник

\_\_\_\_\_

Датум и место

\_\_\_\_\_

Потпис

Потписниците се одговорни за точноста на податоците. КСМ не превзема одговорност за нивната исправност.  
Надоместокот за препис се наплаќа по цена од утврдениот ценовник.