



SREDIŠNJI SAVEZ HRVATSKIH UZGAJIVAČA

SIMENTALSKOG GOVEDA

Trg Karla Lukaša 11

48 214 Sveti Ivan Žabno

**ZAHTJEV ZA UPIS U MATIČNU KNJIGU ŽENSKIH GOVEDA ROĐENIH IZVAN RH**

Uzgajivač: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(ime i prezime,  
adresa).

IKG: \_\_\_\_\_

ZATRAŽIO JE UPIS U MATIČNU KNJIGU

za \_\_\_\_\_ (broj grla )

kategorije \_\_\_\_\_ (rasplodne junice, prvotelke, krave, tele)

porijeklom iz \_\_\_\_\_ (naziv zemlje)

**Račun poslati na adresu (E-mail): .....**

**Napomena:**

Uz ovaj ispunjeni obrazac, dostavlja se sljedeći prilog:

1. Preslika stranog rodovnika

(za obavljenju uslugu koja se temelji na izradi računa naplaćuje se naknada sukladno važećem cjeniku Saveza)

Nakon vidljive uplate grla upisujemo u matičnu knjigu.

U ....., datum .....

UZGAJIVAČ: \_\_\_\_\_