**Pörunarbeiðni**

Til ræktunarstjórnar Am.cocker deildar HRFÍ

Ég undirritaður, ræktandi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ræktunar,

óska eftir ráðleggingum stjórnar við val á undaneldishundi fyrir tíkina

*(Ættbókarnafn og nr)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IS \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_

Niðurstaða mjaðmamynda, HD *(ekki krafa)-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niðurstaða augnskoðunar, dags. og ár *(skilirði)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Augu heilbrigð ? já ( )

Hefur tíkin verið sýnd á ræktunarsýningu HRFÍ ? já ( ) nei  ( )

Ef já. Einkunn ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ábendingar við val eða skilyrði við val / Annað sem ræktandi vill taka fram:

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

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

Pörunarbeiðni skal hafa borist stjórn ræktunardeildar í síðasta lagi 2 mánuðum fyrir væntanlegt lóðarí tíkurinnar, eigi að vera hægt að taka hana til greina.

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

***Undirritaður eig. sbr. ættbók dagsetning og ár.***

Heimilisfang:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Póstnúmer og staður: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sími:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Netfang:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

· Vinsamlega sendu beiðni þessa á netfang deildarinnar amcockerdeild@gmail.com
*Sé hundur ekki augnskoðaður bendir stjórn á að eigandi kynni sér næsta tíma í augnskoðun en augnskoðað er minnst tvisvar á ári og gildir augnvottorðið í 12 mánuði, upplýsingar um næstu augnskoðun má nálgast hjá HRFÍ.*