HIPPOS
WWW.HIPPOS.FI

HUOLTAJATODISTUS

ANMÄLAN OM MÅLSMAN TILL MINDERÅRING/UNDERHÅLLSBERÄTTIGAD

1. Alaikäisen/huollettavan nimi 1. Minderårig/underhållsberättigad, namn	**Henkilötunnus** Personnummer
Osoite Address	
Postinumero Postnummer	**Postitoimipaikka** Postanstalt
2. Alaikäisen/huollettavan nimi 2. Minderårig/underhållsberättigad, namn	**Henkilötunnus** Personnummer
Osoite Address	
Postinumero Postnummer	**Postitoimipaikka** Postanstalt
3. Alaikäisen/huollettavan nimi 3. Minderårig/underhållsberättigad, namn	**Henkilötunnus** Personnummer
Osoite Address	
Postinumero Postnummer	**Postitoimipaikka** Postanstalt
4. Alaikäisen/huollettavan nimi 4. Minderårig/underhållsberättigad, namns	**Henkilötunnus** Personnummer
Osoite Address	
Postinumero Postnummer	**Postitoimipaikka** Postanstalt

HUOLTAJAN YHTEYSTIEDOT MÅLSMANS KONTAKTUPPGIFTER

Nimi Namn	**Henkilötunnus** Personnummer
Osoite Address	
Postinumero Postnummer	**Postitoimipaikka** Postanstalt
Puhelinnumero Telefonnummer	**Sähköposti** E-post

Huoltajatodistus on täytettävä aina alaikäisen/huollettavan henkilön omistaessa hevosen tai osuuden hevosesta. Lomakkeen allekirjoittanut henkilö vahvistaa allekirjoitusoikeuden alaikäisen/huollettavan puolesta.

Anmälan om målsman till minderårig/ underhållsberättigad fylls alltid i när minderåring / underhållsberättigad äger helt eller delvis hästen (t.ex. som medlem i stallnamn). Med underskriften intygas rättigheten att skriva under för minderåring/ underhållsberättigad.

SUOMEN HIPPOS RY
Omistajanvaihdokset
Valjakkotie 1 D, 02600 ESPOO
omistajanvaihdokset@hippos.fi

ALLEKIRJOITUS UNDERSKRIFT

Paikka Ort	**Päivämäärä** Datum
Nimenselvennys | Förtydligande av namnteckning	**Allekirjoitus** Underskrift

VASTAANOTTAJA

SUOMEN HIPPOS RY TÄYTTÄÄ

Saapunut	**Käsittelijän nimi**