

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
Kalkkipellontie 6, 02650 ESPOO
omistajanvaihdokset@hippos.fi

ALLEKIRJOITUS UNDERSKRIFT

Paikka Ort	Päivämäärä Datum
Nimenselvennys Förtydligande av namnteckning	Allekirjoitus Underskrift

VASTAANOTTAJA

SUOMEN HIPPOS RY TÄYTTÄÄ

Saapunut	Käsittelijän nimi
----------	-------------------