

Пољопривредни факултет

Подносилац захтева

Департман за сточарство
Главна одгајивачка организација

Основна одгајивачка организација

Нови Сад

М.П. _____

Датум и место _____

З А Х Т Е В

за издавање педигреа/уверења о пореклу

Број: _____/20_____

Молим Вас да издате педигреа за _____ грла, _____ расе.
(број грла) (назив расе)

Редни број	Име грла	Број на смотре	Датум продаје грла	Власник (име и презиме, место)
	Број микрочипа			Нови власник (име и презиме, место)

Трошкове израде педигреа
фактурисати на:

Назив, М.П.

У прилогу достављамо:

1. Матични лист грла
2. Припусницу
- 3.

