

Пољопривредни факултет

Подносилац захтева

Департман за сточарство
Главна одгајивачка организација

Основна одгајивачка организација

Нови Сад

М.П. _____

Датум и место _____

ЗАХТЕВ

за издавање Дозволе за коришћење квалитетног приплодног мушког
грла за природно парење

Број:/20.....

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

Редни број	Име грла	Број педигреа	Број на смотри	Власник пастува (име и презиме, место)
	Број микрочипа			

Трошкове израде решења
фактурисати на:

Назив, М.П.

У прилогу достављамо:

1. Фотокопију педигреа
2. Извештај са одабира пастува
- 3.