



ISPISNICA KLUBA PATULJASTIH PASMINA ZAGREB

Ime i prezime _____

Adresa stanovanja _____

Naziv uzgajivačnice* _____

Potpisom ove Ispisnice potvrđujem da želim istupiti iz članstva Kluba patuljastih pasmina Zagreb.

** uzgajivačnica pasa registrirana na vaše ime i prezime pri HKS / FCI*

Mjesto i datum

Potpis
