



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA  
DE CRIADORES  
DE RAÇAS SELECTAS

## **DECLARAÇÃO DE BAIXA POR MORTE**

*OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO EM LETRA MAIÚSCULAS*

Eu, \_\_\_\_\_

Portador do cartão de cidadão/BI nº \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Proprietário do cavalo/égua \_\_\_\_\_ nº registo \_\_\_\_\_

venho por este meio declarar a morte do mesmo em (data)

\_\_\_\_\_

Assinatura e cópia Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_