



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 : _____/_____/_____