

«تقاضای دریافت گواهی تولید مثل و پذیرش تعهدات»

اینجانب: دارنده کارت ملی بشماره : و شماره تماس :
مالک سیلیمی: نژاد : تقاضای دریافت: عدد گواهی تولید مثل و باروری را
با پذیرش شرایط و تعهدات مندرج در این تقاضا را دارم .

- 1- تا پایان شهریور ماه هر سال گزارش مربوط به تولید مثل و باروری مادیانها را تکمیل و به معاونت فنی ارسال نمایم .
- 2- گواهی های سفید استفاده نشده به معاونت فنی عودت شوند .
- 3- فرم یا گواهی های کشش را که بهر دلیل پاره یا مخدوش شده باشند عیناً به معاونت فنی مسترد نمایم.
- 4- مسئولیت هرگونه دخل و تصرف و ارائه اطلاعات نادرست در گواهی های صادر شده که دخل و تصرف در اسناد دولتی محسوب میگردد برعهده اینجانب خواهد بود.
- 5- جرائم مربوط به عدم رعایت موارد فوق که توسط شورای تبارنامه های معاونت فنی تعیین میگردد، پذیرفته و اجرا نمایم .
- 6- در صورت واگذاری و تغییر مالکیت یا تلف شدن سیلیمی ، مراتب را به معاونت فنی اعلام نمایم .
- 7- مالک سیلیمی تروبرد متعهد است برابر آئین نامه اجرایی اسبدوانی از کشش ، باروری و تولید مثل مادیانهای دوخون 3 سال کمتر خودداری نماید .

تبصره - مالکین سیلیمی های عرب و تروبرد موظف هستند نسبت به تکمیل «فرم گزارش کشش سیلیمی» اقدام نموده و تمدید گواهی سیلیمی در سال جدید منوط به ارائه گزارشات کشش و عودت فرم های دریافت شده تا مهلت تعیین شده (سیلیمی های تروبرد تا تاریخ 30 سپتامبر یا 8 مهر) می باشند .

- 8- واگذاری هر گونه گواهی تولید مثل مشروط به انجام مراحل ذکر شده در این تعهد نامه می باشد .
- 9- چنانچه کره های تولیدی سیلیمی اینجانب در آزمایشات مردود گردند مسئولیتی را از نظر قانونی متوجه معاونت فنی و شورای تبارنامه ها نمی نماید و اینجانب رسماً از نظر قانونی پاسخگوی مالک مادیان خواهم بود .
- 10 - در صورت عدم رعایت موارد فوق معاونت فنی و شورای تبارنامه ها مجاز است نسبت به ابطال مجوز سیلیمی اینجانب اقدام نماید .

نام مالک - امضاء

گواهی های تولید مثل از شماره سریال الی شماره سریال به آقای
تحویل گردید .



Date:
No:

تاریخ:
شماره:

فدراسیون سوارکاری جمهوری اسلامی ایران
Equestrian Federation of I.R.IRAN

STALLION BREEDING RETURN

فرم گزارش کشتن سیلیمی

Your Breeding Stallion / مشخصات سیلیمی

Reg. No / شماره ثبت /	Name / نام	Breed / نژاد	Colour / رنگ	Born / تاریخ تولد /	Breeding Year / سال کشتن به میلادی /

Covering No.	Reg. No	Name	Microchip No.	Colour	Date from	Date to	Name and Address of Owner / Lessee of Mare
	شماره ثبت مادبان	نام مادبان	شماره میکروچیپ	رنگ	تاریخ اولین کشتن	تاریخ آخرین کشتن	نام و آدرس مالک مادبان

I/We hereby declare that to the best of my knowledge the above particulars are correct and complete.

بدینوسیله گواهی می‌کنم که تمامی موارد بالا با دقت کامل و بر اساس اطلاعات دقیق و صحیح نوشته شده است.

اینتجاب

Signature / امضاء:

Owner Name / نام مالک سیلیمی

Breeder Registration No / شماره ثبت مالک سیلیمی

Owner Address / آدرس مالک سیلیمی

Date / تاریخ:

★ شماره سریال برگه کشتن فقط جهت مادبان های آبستن نوشته شود.