 **Žádost o povolení dvojitého krytí / double mating**

**Fena:** …………………………………………..

Jméno: …………………………………………..

Zápisové číslo: …………………………………………..

Narozena: …………………………………………..

Barva: …………………………………………..

Plnochrupá: ano\* ne\* - chybějící zuby.................

DOV atest dne: ……………………… DOO prostý\* DOO chov na zvážení\*

PRA atest: N/N\* N/P\*

DNA profil: ISAG2006\* ISAG2020\*

DNA profil štěňat bude zpracovano (jméno laboratoře): …………………………………………..

**1. Pes :** …………………………………………..

Jméno: …………………………………………..

Zápisové číslo: …………………………………………..

Narozen: …………………………………………..

Barva: …………………………………………..

Plnochrupý: ano\* ne\* - chybějící zuby.................

DOV atest dne: ……………………… DOO prostý\* DOO chov na zvážení\*

PRA atest: N/N\* N/P\*

DNA profil: ISAG2006\* ISAG2020\*

**2. Pes :** …………………………………………..

Jméno: …………………………………………..

Zápisové číslo: …………………………………………..

Narozen: …………………………………………..

Barva: …………………………………………..

Plnochrupý: ano\* ne\* - chybějící zuby.................

DOV atest dne: ……………………… DOO prostý\* DOO chov na zvážení\*

PRA atest: N/N\* N/P\*

DNA profil: ISAG2006\* ISAG2020\*

Potvrzuji, že souhlasím s dvojitým krytím výše uvedené feny a že výše uvedené informace jsou pravdivé:

Majitel feny……………………………. Majitel 1. Psa …………………………… Majitel 2. Psa ………………………………

Adresa …………………………………. Adresa……………………………………. Adresa ……………………………………….

……………………………………………. ……………………………………………… …………………………………………………

Telefon ………………………………… Telefon …………………………………… Telefon ………………………………………

Email ………………………………….. Email …………………………………….. Email …………………………………………

Podpis ………………………………… Podpis ………………………………….. Podpis ………………………………………

Datum ……………………………….. Datum ………………………………….. Datum ………………………………………

SCHVÁLENO: ANO NE Datum…………….. Razítko a podpis poradce chovu……………………………………..