

13-14.05.2023г.

4XCACIB

## ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ / ENTRY FORM

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Классы	Бэби 3,5-6мес	Щенки 6-9 мес.	Юниоры 9-18 мес.	Промежу- точный 15-24 мес.	Открытый с 15 мес.	Рабочий с 15 мес.	Победителей с 15 мес.	Чемпион ов с 15 мес.	Ветеранов с 8 лет
отметьте нужный класс									

ПОРОДА					ПОЛ	
КЛИЧКА					КЛЕЙМО	
РОДОСЛОВНАЯ №		ДАТА РОЖДЕНИЯ		ОКРАС		
ОТЕЦ (кличка): ----- РОДОСЛОВНАЯ №						
МАТЬ (кличка): ----- РОДОСЛОВНАЯ №						
ВЛАДЕЛЕЦ Ф.И.О.			ЗАВОДЧИК			
АДРЕС (ИНДЕКС - ОБЯЗАТЕЛЬНО)						
ДАТА РЕГИСТРАЦИИ	№ ТЕЛЕФОНА					
	E-MAIL					

КВИТАНЦИЯ:

Извещение	 <span style="float: right;">Форма № ПД-4</span>
	Общественная организация «Союз Кинологических Организаций России»
	(наименование получателя платежа)
	7701219989 / 771001001 <span style="float: right;">40703810038040005091</span>
	(ИНН /КПП) <span style="float: right;">( номер счета получателя платежа)</span>
	Московский банк ПАО Сбербанк, г.Москва <span style="float: right;">БИК 044525225</span>
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа <span style="float: right;">30101810400000000225</span>
	Целевой взнос за Международную выставку
	(наименование платежа) <span style="float: right;">(номер лицевого счета (код) плательщика)</span>
Кассир	Назначение платежа: <u>Целевой взнос за выставку «4хСАСІВ» 13-14.05.2023</u> Порода: _____ Кличка: _____ Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп Итого <u>4600</u> руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20__ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <span style="float: right;">Подпись плательщика</span>
	Общественная организация «Союз Кинологических Организаций России»
	(наименование получателя платежа)
	7701219989 / 771001001 <span style="float: right;">40703810038040005091</span>
	(ИНН /КПП) <span style="float: right;">( номер счета получателя платежа)</span>
	Московский банк ПАО Сбербанк, г.Москва <span style="float: right;">БИК 044525225</span>
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа <span style="float: right;">30101810400000000225</span>
	Целевой взнос за Международную выставку
	(наименование платежа) <span style="float: right;">(номер лицевого счета (код) плательщика)</span>
Квитанция	Назначение платежа: <u>Целевой взнос за выставку «4хСАСІВ» 13-14.05.2023</u> Порода: _____ Кличка: _____ Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого <u>4600</u> руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20__ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <span style="float: right;">Подпись плательщика</span>

✂ - линия отреза

**На квитанции об оплате необходимо указать:**

**1 – Название выставки, 2- Породу собаки, 3 – Кличку Собака, 4 – ФИО Владельца Собака**

**Запись для участия в выставке производится при предоставлении следующих документов:**

**1.Ксерокопия родословной или ксерокопия метрики щенка (с обязательным заполнением граф: КЛИЧКА, ФИО владельца, адрес, телефон).**

**2.Ксерокопия квитанции об оплате целевого взноса.**

**3.Копии сертификатов и чемпионских дипломов при записи в рабочий класс и класс победителей, чемпионов.**

**(Без вышеперечисленных сертификатов запись на выставку будет производиться в открытый класс).**