

Hästens namn: _____ Ras: _____

Regnr: _____ Stamboksnr _____

e: _____ u: _____ ue: _____

Uppfödare: _____

Hästens ägare: _____

Adress: _____

Kusk vid bedömningstillfället _____
(om annan än ägaren)

Brukarintyg

Form av arbete/hantering/utrustning	Ej godk.	Godk.	VG	MVG

Tryck: Al-Ansari Tryck, Finspång 2012 - 01/21/16 37

Verbal kritik: _____

Dessa moment har denna dag genomförts med ovanstående resultat

Ort och datum

Underskrift av auktoriserad besiktningsman