



Swedish Warmblood
ASSOCIATION

Hingstäger/representantförsäkran

Som ägare/representant för hingsten _____

med registreringsnummer _____

intyggar jag på heder och samvete att den under de 3 senaste veckorna:

- inte har visat några tecken som kan tyda på smittsam sjukdom.
- att den inte har vistats i stall där någon smittsam hästsjukdom mig veterligen har förekommit.
- att den inte heller på något annat sätt har varit i kontakt med häst, som såvitt känt kan misstänkas ha haft eller ha någon smittsam sjukdom.
- att den i övrigt såvitt jag vet är fullt frisk och att ovanstående också gäller fram till installning på Flyinge i samband med bruksprovet.

Hingsten har under de senaste fem dagarna haft följande temperatur:

datum _____ temp _____

datum _____ temp _____

datum _____ temp _____

datum _____ temp _____

datum _____ temp _____

Datum _____ Plats _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____