

Galvijų laikytojo _____
(vardas, pavardė/ūkio pavadinimas)
jo įgalioto atstovo _____
(pareigos, vardas, pavardė)

Ūkio adresas: _____

Pašto indeksas: _____

Telefono nr.: _____

Ūkio įm./ūkininko asmens kodas: _____

Produktyvumo tiriamosios bandos kodas: _____

Lietuvos žaliųjų galvijų gerintojų asociacijos Tarybai

P R A Š Y M A S

Dėl priėmimo į Asociacijos narius, dalyvavimo jos veisimo programose
ir gyvulių įrašymo į kilmės knygas

2022 m. _____ mėn. ____ d.

Prašau priimti mane (atstovaujamą ūkį) į Asociacijos narius ir visus ūkyje laikomus
ir ateityje atvestus galvijus įrašyti į jos vedamas kilmės knygas.

Įsipareigoju laikytis Asociacijos įstatų, dalyvauti jos visose vykdomose galvijų
veisimo programose ir sutinku, kad visi VĮ ŽŪIKVC saugomi mano galvijų bandos kilmės
ir veislinės vertės duomenys būtų naudojami analizei, veisimo programai vykdyti ir bandos
veisimo planams sudaryti.

Vardas pavardė

parašas