

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 dalyvavimo LŽGGA veisimo programose  
ir gyvulių įrašymo į kilmės knygas

2022 m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_ d.

Prašau leisti man (atstovaujamą ūkį) dalyvauti Asociacijos vykdomose Holšteinų veislės juodmargių galvijų veisimo ir kitų veislių vykdomose 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