

# Defektrapport

Hästens namn och registreringsnummer:	
Betäckningsrapportnummer om rapporten avser oregistrerat föl:	
Fader:	Moder:
Födelsedatum:	Kön:
Hästägare:	
Beskrivning av defekten:	
Anmälare (denna uppgift är konfidentiell):	
Datum och underskrift:	

Eventuella veterinärutlåtanden, resultat av DNA-test etc bifogas denna rapport.

Denna blankett insändes till:  
Svenska Hästavelsförbundet  
Box 314  
532 24 Skara