



# Ansökan om Omregistrering av katt



**Avgiften 175 kr betalas mot faktura.**

Undertecknad ansöker om att få nedan angivna katt överförd till SNRFs stambok.

## Kattens namn

|                              |                          |   |
|------------------------------|--------------------------|---|
| Namn                         |                          |   |
| Registreringsnummer          |                          |   |
| ID-nummer                    |                          |   |
| Bifogar kopia på köpeavtalet | <input type="checkbox"/> | Bifogar transfer för importerad katt <input type="checkbox"/> |
|                              |                          |   |

## Ägare

|                    |  |
|--------------------|--|
| Namn               |  |
| Adress             |  |
| Postnr, postadress |  |
| Telefon            |  |
| Mobil              |  |
| E-postadress       |  |

Ort, datum

.....  
Namnförtydligande

.....  
Underskrift

---

### SVERIGES NYA RASKATTFÖRENING

Betgatan 43, 754 49 UPPSALA

[www.snrf.org](http://www.snrf.org)

Mobil: 070 376 84 42

E-mail: [sekreterare@snrf.org](mailto:sekreterare@snrf.org)

Postgiro: 11 69 49 – 9

Bankgiro: 5239-0085

Org.nr 817602-8093