



# KYNJAKETTIR, KATTARÆKTARFÉLAG ÍSLANDS

## UMSÓKN UM SKRÁNINGARSKÍRTEINI FYRIR HÚSKÖTT



Nafn kattar			
Kyn		Fæðingardagur	
Feldlengd	<input type="checkbox"/> Stutthærður	<input type="checkbox"/> Síðhærður	Litur / mynstur
Eyrunar-/Örmerki			Skráningarnúmer (útfyllist af KKÍ)
Eigandi			Kennitala
Heimilisfang			Póstnúmer og bær
			Land
Sími			Netfang

### Fylgigögn sem fylgja verða umsókninni

Vottorð dýralæknis um að kötturinn hafi gengist undir ófrjósemisaðgerð.

Vinsamlega fyllið út í alla þá reiti sem eiga við um köttinn. Ef óvissa er um fæðingardag má setja inn fæðingarmánuð og ár, eða aðeins fæðingarár.

Undirritaður staðfestir að ofangreindar upplýsingar og meðfylgjandi gögn séu rétt.

\_\_\_\_\_  
Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift eiganda

**Eigandi húskattar þarf að hafa greitt félagsgjald til Kynjakatta þegar sótt er um skírteini.**

Gjald fyrir skráningarskírteini fer eftir gjaldskrá félagsins.  
Greiðslu skal inna af hendi á reikning félagsins, 513-26-405550. Kt. 460490-1549.  
Afrít af greiðslukvittun skal fylgja umsókn þessari.