



Kattförbundet SVERAK
Sveriges Kattklubbars Riksförbund
Åsbogatan 33, 504 56 Borås

Telefon vx. 033-10 15 65
sverak@sverak.se
www.sverak.se

Ansökan om ersättning av huskattbevis

Använd denna blankett...
...för ändring av befintlig huskattbevis
...om huskattbevis har förkommit och nytt önskas

Läs viktig information - före ansökan om ersättning av huskattbevis - på [SVERAKs hemsida](#)

- Huskattbevis i original bifogas för ändring
 Huskattbeviset har förkommit – nytt bevis önskas
 Huskattbevis i original bifogas - ingen ändring – endast nytt bevis

Ansökan sänds till Kattförbundet SVERAK – glöm inte att bifoga kvittokopia på inbetald avgift.

Katt

Kattens namn i huskattbeviset (före ev ändring)	Bevisnummer inom SVERAK
---	-------------------------

Vid ändring - fyll i det/de fält med den uppgift som ändringen avser

Ändring av kön <input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona	Kattens eventuellt nya namn (endast vid könändring)	Komplettering av ID-nr / bifoga intyg eller klistra streckkod här
Korrigerat födelsedatum	Ny EMS-kod <input type="checkbox"/> Långhår <input type="checkbox"/> Korthår	

Kattens ägare

Mottagare av nytt huskattbevis

Namn		Personnummer (10 siffror ÅÅMMDD-XXXX)
Gatuadress		Postnr och postadress
Tel.nr	Mobilnr	E-postadress

Underskrift och godkännande

Visning av kontaktuppgifter i SVERAKs ID-register sker endast när den som är kattens ägare godkänt publicering. Om godkännande ej sker visas endast kattens uppgifter och orten där ägaren bor. Genom att inte godkänna publicering är jag medveten om att mina kontaktuppgifter inte kommer att vara publika – det vill säga att den som söker katten i SVERAKs ID-register kommer inte att se att det är jag som är registrerad ägare. Jag är även medveten om att SVERAK lämnar ut kontaktuppgifter vid förfrågan från myndigheter (ex.vis Jordbruksverk, polis, tull) samt veterinärkliniker och samarbetspartners.

Jag godkänner att mina kontaktuppgifter visas i SVERAKs ID-register

Datum	Underskrift av ägare
-------	----------------------

Vid ändring av ägare ska tidigare ägare underteckna denna ansökan

Namn		Personnummer (10 siffror ÅÅMMDD-XXXX)
Tel.nr	Mobilnr	E-postadress
Datum	Tidigare ägarens underskrift	