



طلب نقل ملكية خيل عربية

REQUEST FOR AN ARABIAN HORSE OWNERSHIP TRANSFER

Horse Name	<input type="text"/>	اسم الخيل	Reg. No.	<input type="text"/>	رقم التسجيل			
Sex	<input type="checkbox"/> Stallion <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Gelding			<input type="checkbox"/> مخصي <input type="checkbox"/> فرس <input type="checkbox"/> حصان	الجنس			
Date Foaled	<table border="1"> <tr> <td>يوم Day</td> <td>شهر Month</td> <td>سنة Year</td> </tr> </table>	يوم Day	شهر Month	سنة Year	تاريخ الميلاد	Color	<input type="text"/>	اللون
يوم Day	شهر Month	سنة Year						
Sire	<input type="text"/>	اسم الأب	Reg. No.	<input type="text"/>	رقم التسجيل			
Dam	<input type="text"/>	اسم الأم	Reg. No.	<input type="text"/>	رقم التسجيل			

CURRENT OWNER DETAIL

بيانات المالك الحالي

Full Name	<input type="text"/>					الاسم الكامل
Address	Region /Area	المنطقة	City	المدينة	Country	الدولة
Email	<input type="text"/>			البريد الإلكتروني	Phone No.	رقم الهاتف

NEW OWNER DETAIL

بيانات المالك الجديد

Full Name	<input type="text"/>					الاسم الكامل
Address	Region /Area	المنطقة	City	المدينة	Country	الدولة
Email	<input type="text"/>			البريد الإلكتروني	Phone No.	رقم الهاتف

- NOTE:** 1. All information must be filled and both owners must sign
2. This application is not valid without original passport
3. Checking horse may apply when needed by EAHS before processing

- تنويه** 1. يشترط تعبئة جميع الخانات وتوقيع كلا الطرفين
2. هذا الطلب يعد غير مستوفٍ للشروط إلا بعد إحضار جواز سفر الخيل للجمعية
3. قد تطلب الجمعية معاينة وفحص الخيل قبل إتمام الإجراء

This application is a sale contract no refundable and resigtration of this horse as mentioned above strating from

يوم Day	شهر Month	سنة Year
------------	--------------	-------------

يعد هذا الطلب عقد تنازل لارجعة فيه بين المالك الحالي والمالك الجديد ويسجل هذا الخيل طبقاً لها ذكر أعلاه اعتباراً من تاريخ

توقيع المالك الجديد (المشتري)
NEW OWNER SIGNATURE

توقيع المالك الحالي (البائع)
CURRENT OWNER SIGNATURE

The application will be invalid if there is any deletion, scraping or data change

يعتبر هذا الطلب ملغياً في حالة وجود كشط أو شطب أو تغيير في البيانات

For Official Use

للاستخدام الرسمي

اعتماد
Approve

يوم Day	شهر Month	سنة Year
------------	--------------	-------------

التوقيع
Signature