

Pieczęć nagłówkowa Oddziału

SPIS GOŁĘBI MŁODYCH*/STARYCH rok

HODOWCA Oddział Okręg

Adres zamieszkania ul. Miejscowość

Adres gołębnika ul. Miejscowość

Współrzędne geograficzne gołębnika ° ' " N ° ' " E Nr komp. Hod.

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

Podpisy Komisji 1. 2.

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Data i podpis hodowcy

.....

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes