

SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH/MŁODYCH* 2021 rok

HODOWCA

Sekcja Oddział **LUBAŃ 092** Okręg **JELEŃIA GÓRA**

Adres zamieszkania ul..... Miejscowość

Adres gołębnika ul..... Miejscowość

Numer telefonu :

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa
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
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.			

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Data i podpis hodowcy

.....

Podpisy Komisji przyjmującej spis:

1. 2.

HODOWCA

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa
51.			
52.			
53.			
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			
59.			
60.			
61.			
62.			
63.			
64.			
65.			
66.			
67.			
68.			
69.			
70.			
71.			
72.			
73.			
74.			
75.			

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa
76.			
77.			
78.			
79.			
80.			
81.			
82.			
83.			
84.			
85.			
86.			
87.			
88.			
89.			
90.			
91.			
92.			
93.			
94.			
95.			
96.			
97.			
98.			
99.			
100.			

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Data i podpis hodowcy

.....

Podpisy Komisji przyjmującej spis:

1. 2.

.....
Sekretarz

(pieczęćka okrągła Oddziału)

.....
Prezes

HODOWCA

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa
101.			
102.			
103.			
104.			
105.			
106.			
107.			
108.			
109.			
110.			
111.			
112.			
113.			
114.			
115.			
116.			
117.			
118.			
119.			
120.			
121.			
122.			
123.			
124.			
125.			

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa
126.			
127.			
128.			
129.			
130.			
131.			
132.			
133.			
134.			
135.			
136.			
137.			
138.			
139.			
140.			
141.			
142.			
143.			
144.			
145.			
146.			
147.			
148.			
149.			
150.			

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Data i podpis hodowcy

.....

Podpisy Komisji przyjmującej spis:

1. 2.

.....
Sekretarz

(pieczętka okrągła Oddziału)

.....
Prezes

HODOWCA

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa
151.			
152.			
153.			
154.			
155.			
156.			
157.			
158.			
159.			
160.			
161.			
162.			
163.			
164.			
165.			
166.			
167.			
168.			
169.			
170.			
171.			
172.			
173.			
174.			
175.			

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa
176.			
177.			
178.			
179.			
180.			
181.			
182.			
183.			
184.			
185.			
186.			
187.			
188.			
189.			
190.			
191.			
192.			
193.			
194.			
195.			
196.			
197.			
198.			
199.			
200.			

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

.....

Nazwa szczepionki

:

Seria i data ważności

Data i podpis hodowcy

.....

Podpisy Komisji przyjmującej spis

1. 2.

.....
Sekretarz

(pieczęć okrągła Oddziału)

.....
Prezes