

SPIS GOŁĘBI NA ROK 20.....

NAZWISKO:.....IMIE:.....
 ODDZIAŁ: ŚLESIN NR: 0188 SEKCJA:.....NR:.....
 ADRES HODOWLI:.....
 NR.HODOWCY W KOMPUTERZE:.....TEL. HODOWCY:.....
 ILOŚĆ GOŁĘBI NA SPISIE:.....

LEGENDA BARW GOŁĘBI (NA SPISIE NALEŻY WPISAĆ TYLKO NUMER BARWY)

01-NIEBIESKA, 02-NAKRAPIANA, 03-PSTRA, 04-CIEMNA, 05-CZARNA, 06-CZERWONA, 07-PŁOWA, 08-BIAŁA, 09-SZPAK

L.P	Numer obrączki rodowej	Nr.barwy	Płeć	L.P	Numer obrączki rodowej	Nr.barwy	Płeć
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

ZAŚWIADCZENIE O SZCZEPIENIU

*W dniuzaszczepilemszt. gołębi szczepionką.....
 z nr. serii i dacie ważności
 Hod..... Zamieszkałemu.....*

.....
 (pieczęć i podpis lekarza weterynarii)

.....
 (Sekretarz)

.....
 (Prezes)

.....
 (Data złożenia spisu i podpis hodowcy)

SPIS GOŁĘBI NA ROK 20.....

NAZWISKO:.....IMIE:.....
 ODDZIAŁ: ŚLESIN NR: 0188 SEKCJA:.....NR:.....
 ADRES HODOWLI:.....
 NR.HODOWCY W KOMPUTERZE:.....TEL. HODOWCY:.....
 ILOŚĆ GOŁĘBI NA SPISIE:.....

LEGENDA BARW GOŁĘBI (NA SPISIE NALEŻY WPISAĆ TYLKO NUMER BARWY)

01-NIEBIESKA, 02-NAKRAPIANA, 03-PSTRA, 04-CIEMNA, 05-CZARNA, 06-CZERWONA, 07-PŁOWA, 08-BIAŁA, 09-SZPAK

L.P	Numer obrączki rodowej	Nr.barwy	Płeć	L.P	Numer obrączki rodowej	Nr.barwy	Płeć
51				76			
52				77			
53				78			
54				79			
55				80			
56				81			
57				82			
58				83			
59				84			
60				85			
61				86			
62				87			
63				88			
64				89			
65				90			
66				91			
67				92			
68				93			
69				94			
70				95			
71				96			
72				97			
73				98			
74				99			
75				100			

ZAŚWIADCZENIE O SZCZEPIENIU

*W dniuzaszczepilemszt. gołębi szczepionką.....
 z nr. serii i dacie ważności
 Hod..... Zamieszkałemu.....*

.....
(pieczęć i podpis lekarza weterynarii)

.....
 (Sekretarz)

.....
 (Prezes)

.....
 (Data złożenia spisu i podpis hodowcy)

SPIS GOŁĘBI NA ROK 20.....

NAZWISKO:.....IMIE:.....

ODDZIAŁ: ŚLESIN NR: 0188 SEKCJA:.....NR:.....

ADRES HODOWLI:.....

NR.HODOWCY W KOMPUTERZE:.....TEL. HODOWCY:.....

ILOŚĆ GOŁĘBI NA SPISIE:.....

LEGENDA BARW GOŁĘBI (NA SPISIE NALEŻY WPISAĆ TYLKO NUMER BARWY)

01-NIEBIESKA, 02-NAKRAPIANA, 03-PSTRA, 04-CIEMNA, 05-CZARNA, 06-CZERWONA, 07-PŁOWA, 08-BIAŁA, 09-SZPAK

L.P	Numer obrączki rodowej	Nr.barwy	Płeć	L.P	Numer obrączki rodowej	Nr.barwy	Płeć
101				126			
102				127			
103				128			
104				129			
105				130			
106				131			
107				132			
108				133			
109				134			
110				135			
111				136			
112				137			
113				138			
114				139			
115				140			
116				141			
117				142			
118				143			
119				144			
120				145			
121				146			
122				147			
123				148			
124				149			
125				150			

ZAŚWIADCZENIE O SZCZEPIENIU

W dniuzaszczepilemszt. gołębi szczepionką.....

z nr. serii i dacie ważności

Hod..... Zamieszkałemu.....

.....
(pieczęć i podpis lekarza weterynarii)

.....
(Sekretarz)

.....
(Prezes)

.....
(Data złożenia spisu i podpis hodowcy)