.....
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

SPIS GOŁĘBI ~~DOROSŁYCH~~/MŁODYCH* ..... rok

HODOWCA ..... Oddział ..... Staroźrebsko-Bielski..... Okręg **PŁOCK**

Adres zamieszkania ul..... Miejscowość .....

Adres gołębnika ul..... Miejscowość .....

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

Lp	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod Barwy
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	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod Barwy
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

.....

Nazwa szczepionki ……..……..

Seria i data ważności ……....

Data i podpis hodowcy

……

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes