

.....
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH/~~MŁODYCH~~* rok

HODOWCA Oddział Starożrebsko-Bielski..... Okręg PŁOCK

Adres zamieszkania ul..... Miejscowość

Adres gołębnika ul..... Miejscowość

Współrzędne geograficzne gołębnika” N E Nr komp. Hod.

Lp	Nr 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	Nr 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.				

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Data i podpis hodowcy

.....

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes

.....
2.
Podpisy Komisji 1.

SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH/~~MŁODYCH~~* rok

HODOWCA Oddział Starożyrebsko-Bielski..... Okręg **PŁOCK**
 Adres zamieszkania ul..... Miejscowość
 Adres gołębnika ul..... Miejscowość
 Współrzędne geograficzne gołębnika” N E Nr komp. Hod.

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod barwy
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	Kod barwy
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				

Podpisy Komisji 1. 2.

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Data i podpis hodowcy

.....

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes