

.....
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

Data i podpis hodowcy

.....

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes

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
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	Kod barwy
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				

Podpisy Komisji 1. 2.

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Data i podpis hodowcy

.....

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes

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
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	Kod barwy
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				

Podpisy Komisji 1. 2.

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Data i podpis hodowcy

.....

.....

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes