

LP.	OBRĄCZKA RODOWA			PŁEĆ	BARWA GOŁĘBIA	UWAGI
	PL	ROK	NR OBR.			
62.						
63.						
64.						
65.						
66.						
67.						
68.						
69.						
70.						
71.						
72.						
73.						
74.						
75.						
76.						
77.						

ZAŚWIADCZENIE

o przeprowadzeniu szczepienia gołębi pocztowych przeciwko paramakswirozie

I. Opis stada:

1) Nazwa - gołębie 2) Rasa - pocztowe

3) Znaki szczególne lub nr identyfikacyjny - zgodnie z ww. spisem gołębi

II. Właściciel stada -zrzeszony w PZHGP

Oddział Tworóg; zamieszkały.....

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu oraz adres)

III. Informacja weterynaryjna dotycząca szczepienia:

Data, nazwa i numer serii szczepionki -

.....
(pieczęćka i podpis lekarza weterynarii)

SPIS GOŁĘBI

NAZWISKO I IMIĘ	1. NIEBIESKA	10. SZPAK
CZŁONEK SEKCJI NR	2. N.NAKRAP.	11. N.PSTRA
ODDZIAŁ	3. C.NAKRAP.	12. N.N.PSTRA
OKRĘG	4. CIEMNA	13. C.N.PSTRA
DATA WYSTAWIENIA	5. CZARNA	14. C.PSTRA
PUNKT POMIAROWY	6. CZER.NAK.	15. CZAR.PST.
	19. SZPAK.PSTRA	7. CZERWONA
	20. CZER.SZPAK	8. PŁOWA
	21. CZER.SZP.PST.	9. BIAŁA
		18. PŁ.PSTRA

LP.	OBRĄCZKA RODOWA			PŁEĆ	BARWA GOŁĘBIA	UWAGI
	PL	ROK	NR OBR.			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						