

SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH /MŁODYCH rok

HODOWCA **Oddział**..... /**Sekcja**

Adres gołębnika : **Nr Komputerowy Hodowcy**.....

Lp	Nr. obrączki rodowej	GMP/-	Płeć	Barwa
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				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

Lp	Nr. obrączki rodowej	GMP/-	Płeć	Barwa
46				
47				
48				
49				
50				
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				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				

Nazwa szczepionki:.....

Seria i numer.....

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Podpis hodowcy:.....

Za Zarząd

Prezes.....

Sekretarz.....

.....