

LEGENDA BARW GOŁĘBI (w spisie należy wpisać tylko numer barwy)

.....
 Pieczęć nagłówek Oddziału

SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH/MŁODYCH* rok

HODOWCA Oddział Okręg

Adres zamieszkania ul..... Miejscowość

Adres gołębnika ul..... Miejscowość

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

LEGENDA BARW GOŁĘBI (w spisie należy wpisać tylko numer barwy)

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi	Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
1.					34				
2.					35				
3.					36				
4.					37				
5.					38				
6.					39				
7.					40				
8.					41				
9.					42				
10.					43				
11.					44				
12.					45				
13.					46				
14.					47				
15.					48				
16.					49				
17.					50				
18.					51				
19.					52				
20.					53				
21.					54				
22.					55				
23.					56				
24.					57				
25.					58				
26.					59				
27.					60				
28.					61				
29.					62				
30.					63				
31.					64				
32.					65				
33.					66				

.....
 2.
 Podpisy Komisji 1. 2.

01-NIEBIESKA 02-NIEBIESKO-NAKRAPIANA 3-CIEMNO-NAKRAPIANA 4-CIEMNA 5-CZARNA 6-CZERWONO-NAKRAPIANA 7-CZERWONA 8-PŁOWA
 9-BIAŁA 10-SZPAKOWATA 11-NIEBIESKO-PSTRA 12-NIEB.NAKR.PSTRA 13-CIEM.NAKRAP.PSTRA 14-CIEMNO-PSTRA 15-CZARNO-PSTRA
 16-CZERW.NAKR.PSTRA 17-CZERWONO-PSTRA 18-PŁOWA-PSTRA 19-SZPAK-PSTRA 20-CZERW.SZPAK

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
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				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
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				
151				
152				

Podpisy Komisji 1. 2.

01-NIEBIESKA 02-NIEBIESKO-NAKRAPIANA 3-CIEMNO-NAKRAPIANA 4-CIEMNA 5-CZARNA 6-CZERWONO-NAKRAPIANA 7-CZERWONA 8-PŁOWA
 9-BIAŁA 10-SZPAKOWATA 11-NIEBIESKO-PSTRA 12-NIEB.NAKR.PSTRA 13-CIEM.NAKRAP.PSTRA 14-CIEMNO-PSTRA 15-CZARNO-PSTRA
 16- CZERW.NAKR.PSTRA 17-CZERWONO-PSTRA 18-PŁOWA-PSTRA 19-SZPAK-PSTRA 20-CZERW.SZPAK

153					179				
154					180				
155					181				
156					182				
157					183				
158					184				
159					185				
160					186				
161					187				
162					188				
163					189				
164					190				
165					191				
166					192				
167					193				
168					194				
169					195				
170					196				
171					197				
172					198				
173					199				
174					200				
175					201				
176					202				
177					203				
178					204				

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Data i podpis hodowcy.....

..... Zaszczepiono sztuk gołębi wg powyższego spisu

Nazwa szczepionki

Seria i data ważności

Za Zarząd

.....
 Sekretarz

.....
 Prezes