

.....
Pieczęć nagłówkowa 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)

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
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	Uwagi
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.				

.....
2.
Podpisy Komisji 1.

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Zaszczepiono sztuk gołębi wg powyższego spisu

.....
Nazwa szczepionki

Data i podpis hodowcy

Seria i data ważności

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes