**.....................................................**

 **Pieczęć nagłówkowa Oddziału**

 SPIS GOŁĘBI MŁODYCH do MP **2021 rok**

**HODOWCA** ............................................................. Oddział 0443 Wągrowiecko-Rogoziński. Okręg Piła

Adres zamieszkania ul................................................................ Miejscowość ...............................................

Adres gołębnika ul....................................................................... Miejscowość ..............................................

Współrzędne geograficzne gołębnika ..........°..........’..........” N ..........°..........’..........” E Nr komp. Hod. ..........

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nr obrączki rodowej | Płeć | Barwa | Uwagi |  | Lp | Nr obrączki rodowej | Płeć | Barwa | Uwagi | Podpisy Komisji 1. …………..…....………….. 2. …………………………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i podpis Lekarza Weterynarii Data i podpis hodowcy

………………………………………… …………………………………………

Nazwa szczepionki …………………………

Seria i data ważności ……………………….

 Za Zarząd

 . ................................................. …………………..

 Sekretarz Prezes