

.....  
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

Spis gołębi DOROSŁYCH / MŁODYCH na rok .....

Hodowca: ..... Oddział: ..... Okręg: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres gołębnika: .....

Współrzędne geograficzne gołębnika: ..... Nr komputerowy: .....

LP	NR OBRĄCZKI RODOWEJ	PŁEĆ	BARWA	LP	NR OBRĄCZKI RODOWEJ	PŁEĆ	BARWA
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

Data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii:

Data i podpis hodowcy:

.....  
Za Zarząd:

.....  
Nazwa szczepionki: .....

Seria i data ważności: .....

.....  
Sekretarz

.....  
Prezes