.....................................................

 Pieczęć nagłówkowa Oddziału

SPIS GOŁĘBI MŁODYCH OLIMPIJSKI ........................... rok

**HODOWCA** ............................................................... Oddział ...CZARNKOWSKO-WIELEŃSKI.... 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii Data i podpis hodowcy

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

Nazwa szczepionki ……………………….………..

Seria i data ważności ……………………………....

# Za Zarząd

.............................. ..............................

 Sekretarz Prezes