.....
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

SPIS GOŁĘBI **DOROSŁYCH/MŁODYCH*** ..... rok

HODOWCA ..... Oddział ..... Okręg .....

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, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Data i podpis hodowcy

.....

……

Nazwa szczepionki ……..……..

Seria i data ważności ……...

Za Zarząd

.....
Sekretarz

.....
Prezes