

## SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH \_\_\_\_\_ rok

**HODOWCA** \_\_\_\_\_ Oddział Radomsko Okręg Piotrków Tryb.

Adres zamieszkania ul \_\_\_\_\_ Mijscowość \_\_\_\_\_

Adres gołębnika ul \_\_\_\_\_ Mijscowość \_\_\_\_\_

Współrzędne geograficzne gołębnika \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" N \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" E Nr komp. Hod. \_\_\_\_\_

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod barwy		Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod barwy
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				

\* niepotrzebne skreślić, \*\* płeć: 1 – samiec, 0 – samiczka .

**Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii**

**Data i podpis hodowcy**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nazwa szczepionki \_\_\_\_\_

Seria i data ważności \_\_\_\_\_

**Za Zarząd**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH** \_\_\_\_\_ rok

**HODOWCA** \_\_\_\_\_ Oddział Radomsko Okręg Piotrków Tryb.

Adres zamieszkania ul \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Adres gołębnika ul \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Współrzędne geograficzne gołębnika \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" N \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" E Nr komp. Hod. \_\_\_\_\_

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod barwy	Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod barwy
51					76				
52					77				
53					78				
54					79				
55					80				
56					81				
57					82				
58					83				
59					84				
60					85				
61					86				
62					87				
63					88				
64					89				
65					90				
66					91				
67					92				
68					93				
69					94				
70					95				
71					96				
72					97				
73					98				
74					99				
75					100				

\* niepotrzebne skreślić, \*\* płeć: 1 – samiec, 0 – samiczka .

**Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii**

**Data i podpis hodowcy**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nazwa szczepionki \_\_\_\_\_

Seria i data ważności \_\_\_\_\_

**Za Zarząd**

\_\_\_\_\_  
Sekretarz

\_\_\_\_\_  
Prezes

## SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH \_\_\_\_\_ rok

**HODOWCA** \_\_\_\_\_ Oddział Radomsko Okręg Piotrków Tryb.

Adres zamieszkania ul \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Adres gołębnika ul \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Współrzędne geograficzne gołębnika \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" N \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" E Nr komp. Hod. \_\_\_\_\_

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod barwy	Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Kod barwy
101					126				
102					127				
103					128				
104					129				
105					130				
106					131				
107					132				
108					133				
109					134				
110					135				
111					136				
112					137				
113					138				
114					139				
115					140				
116					141				
117					142				
118					143				
119					144				
120					145				
121					146				
122					147				
123					148				
124					149				
125					150				

\* niepotrzebne skreślić, \*\* płeć: 1 – samiec, 0 – samiczka .

**Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii**

**Data i podpis hodowcy**

\_\_\_\_\_  
Nazwa szczepionki \_\_\_\_\_

Seria i data ważności \_\_\_\_\_

**Za Zarząd**

\_\_\_\_\_  
Sekretarz

\_\_\_\_\_  
Prezes

