

.....
Pieczęć nagłówek Oddziału

SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH/MŁODYCH* rok

HODOWCA Oddział Bydgoszcz Okręg Bydgoszcz

Adres zamieszkania ul..... Miejscowość

Adres gołębnika ul..... Miejscowość

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

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				

Lp	Nr obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				
136				
137				
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				

* niepotrzebne skreślić

Data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii

Data i podpis hodowcy

.....

.....

Za Zarząd
(Sekcji – pieczęć)

.....
Sekretarz

.....
Prezes

Podpisy Komisji Wkładaniowej