.....
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

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

HODOWCA …… Oddział…… Okręg……..
Adres zamieszkania ul …… Miejscowość ……

Adres gołębnika ul …….. Miejscowość …….....

Lp.	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Lp.	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

Podpis Komisji 1…….……2…….

Data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii ……..... Data i podpis hodowcy ……..

Nazwa szczepionki……
Seria i data ważności…….

Za Zarząd

…….. Sekretarz

…… Prezes

.....
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

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

HODOWCA …… Oddział…… Okręg……..
Adres zamieszkania ul …… Miejscowość ……

Adres gołębnika ul …….. Miejscowość …….....

Lp.	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				

Lp.	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100				

Podpis Komisji 1…….……2…….

Data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii ……..... Data i podpis hodowcy ……..

Nazwa szczepionki……
Seria i data ważności…….

Za Zarząd

…….. Sekretarz

…… Prezes

.....
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

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

HODOWCA …… Oddział…… Okręg……..
Adres zamieszkania ul …… Miejscowość ……

Adres gołębnika ul …….. Miejscowość …….....

Lp.	Numer 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.	Numer 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				

Podpis Komisji 1…….……2…….

Data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii
…….....

Data i podpis hodowcy
……..

Nazwa szczepionki……
Seria i data ważności…….

Za Zarząd

…….. Sekretarz

…… Prezes

.....
Pieczęć nagłówkowa Oddziału

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

HODOWCA …… Oddział…… Okręg……..
Adres zamieszkania ul …… Miejscowość ……

Adres gołębnika ul …….. Miejscowość …….....

Lp.	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				

Lp.	Numer obrączki rodowej	Płeć	Barwa	Uwagi
176				
177				
178				
179				
180				
181				
182				
183				
184				
185				
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				
196				
197				
198				
199				
200				

Podpis Komisji 1…….……2…….

Data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii ……..

Data i podpis hodowcy ……..

Nazwa szczepionki……
Seria i data ważności…….

Za Zarząd

…….. Sekretarz

…… Prezes