

.....  
Pieczęć nagłówkowa oddziału

# SPIS GOŁĘBI DOROSŁYCH .....ROK

HODOWCA ..... OKRĘG .....

ODDZIAŁ .....SEKCJA .....NR.KOMP.....

ADRES ZAM.....

ADRES GOŁ.....TEL.....

LP	KRAJ	ODDZIAŁ	ROK	NR. RODOW.	PŁEĆ	BARWA	KOD	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	KRAJ	ODDZIAŁ	ROK	NR. RODOW.	PŁEĆ	BARWA	KOD	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.								

.....  
DATA, PIECZĘĆ I PODPIS LEKARZA WETERYNARII

.....  
DATA I PODPIS HODOWCY

.....  
ZARZĄD SEKCJI

.....  
ZARZĄD ODDZIAŁU

