**POTWIERDZENIE WYKONANIA ZNAKOWANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rasa | | | |
| Ojciec | | | |
| Matka | | | |
| Ilość urodzonych szczeniąt | | Data wykonania znakowania | |
| Umieszczenie tatuażu/chipa | | | |
| Hodowca | | | |
| Adres | | | |
|  |  |  |  |
| Płeć | Umaszczenie | Nazwa psa/suki | Nr tatuażu/chip |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis hodowcy Podpis osoby wykonującej znakowanie\*)

…………………… ………….……………………………………

\*) w przypadku czipowania podpis i pieczątka lekarza weterynarii wykonującego zabieg

**POTWIERDZENIE WYKONANIA ZNAKOWANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rasa | | | |
| Ojciec | | | |
| Matka | | | |
| Ilość urodzonych szczeniąt | | Data wykonania znakowania | |
| Umieszczenie tatuażu/chipa | | | |
| Hodowca | | | |
| Adres | | | |
|  |  |  |  |
| Płeć | Umaszczenie | Nazwa psa/suki | Nr tatuażu/chip |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis hodowcy Podpis osoby wykonującej znakowanie\*)

…………………… ………….……………………………………

\*) w przypadku czipowania podpis i pieczątka lekarza weterynarii wykonującego zabieg