

POTWIERDZENIE WYKONANIA ZNAKOWANIA

Rasa	
Ojciec	
Matka	
Ilość szczeniąt	Data wykonania znakowania
Umieszczenie tatuażu / chipa	
Hodowca	
Adres	

Płeć	Nazwa	Umaszczenie	Nr tatuażu/chip

Podpis hodowcy

Podpis osoby wykonującej znakowanie *)

.....

.....

*) w przypadku chipowania podpis i pieczęć lekarza weterynarii wykonującego zabieg