

IMIĘ I NAZWISKO HODOWCY				
ADRES HODOWCY				
ADRES E-MAIL HODOWCY				
RASA				
PRZYDOMEK HODOWLANY				
NUMER REJESTRACYJNY PRZYDOMKA				
Przydomek <u>przed</u> czy <u>po</u> nazwie?				
OJCIEC	NAZWA			
	NR PKR			
	UMASZCZENIE			
	NR CHIP/TATUAŻ			
	BADANIA *			
	TYTUŁY *			
MATKA	NAZWA			
	NR PKR			
	UMASZCZENIE			
	NR CHIP/TATUAŻ			
	BADANIA *			
	TYTUŁY *			
DATA URODZENIA SZCZENIĄT				
LP.	PŁEĆ	IMIĘ SZCZENIĘCIA	UMASZCZENIE	NR CHIP (opcjonalnie też tatuaż)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**Badania oraz tytuły zostaną wpisane w metryki tylko wtedy, gdy zostaną podane do
wglądu odpowiednie certyfikaty - ***

Prosimy o zachowanie w dokumentach następującej kolejności: wpierw samce, potem samice.

Wypełnione elektronicznie powyższe dane do metryk proszę przesać na: zkwp-legnica@wp.pl.