POTWIERDZENIE WYKONANIA ZNAKOWANIA

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

Płeć	Umaszczenie	Nazwa psa/suki	Numer chip

Podpis hodowcy

.....

Podpis osoby wykonującej znakowanie*

.....

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