POTWIERDZENIE WYKONANIA ZNAKOWANIA

Rasa		
Ojciec		
Matka		
Ilość urodzonych szczeniąt	Data urodzenia 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