PZHGP ODDZIAŁ KORSZE OKRĘG OLSZTYN KOD HODOWCY ……..……

SEKCJA ……

SPIS GOŁĘBI……..

WSPÓŁZAWODNICTWO O MISTRZOSTWO : ODDZIAŁU ; OKRĘGU ; MP-GMP* (*-NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

HODOWCA …… NR TEL. …….

ADRES …….

Współrzędne geograficzne gołębnika N _____°._____’____” **E** _____°._____’_____”

SPORZĄDZONY DNIA ……-……-…… R.

LP	KRAJ	OKRĘG ODDZIAŁ	ROK	NUMER OBRĄCZKI	PŁEĆ	BARWA	KOD BARWY

CZYTELNY PODPIS HODOWCY …….

PIECZĄTKA

KOMISJA: 1…… ZARZĄD : 1……

2…….. 2……

LP	KRAJ	OKRĘG ODDZIAŁ	ROK	NUMER OBRĄCZKI	PŁEĆ	BARWA	KOD BARWY

CZYTELNY PODPIS HODOWCY …….

PIECZĄTKA

KOMISJA: 1……

2…….....

ZARZĄD : 1……

2……