



ZWIĄZEK KYNOLÓGICZNY W POLSCE – KLUB NOWOFUNDLANDA

Nr konta: 88 1140 2004 0000 3402 5412 8495
mBank, ZKwP-Klub Nowofundlanda



TEST DNA w kierunku cystynurii u nowofundlandów.

Imię i przydomek (Name des Hundes).....

.....

Ojciec : (Vater):

.....

Matka : (Mutter):

.....

Plec (sex): Pies (Rüde) Suka (Hündin)

Data urodzenia (Wurfstag) Masc (Farbe).....

Nr tatuazu Nr chip.....

Nr PKR. : Nr rej. :

Własciciel (Eigentümer):

Adres

.....

Oświadczam, że tożsamość psa/suki została przeze mnie sprawdzona, a pobrana próbka pochodzi od w/w psa.

.....

Data, miejsce, imię i nazwisko, pieczęć i podpis lekarza weterynarii

.....

Podpis właściciela psa

