

....., dn.....

Dotyczy miotu:

Hodowca:

Ojciec:

Matka:

Data urodzenia szceniąt: w tym psy: suki.....

OŚWIADCZENIE LEK. WET.

Ja niżej podpisany oświadczam, że nie stwierdziłem / stwierdziłem* widocznych wad anatomicznych na danym etapie rozwoju u przedstawionych do chipowania szceniąt. Kontrolę przeprowadzono w zakresie prawidłowości zgryzu mlecznego, obecności jąder u samców, braku załomków na ogonach oraz wystąpieniu przepuklin.

Uwagi (należy wpisać nr chip szczenięcia, którego dotyczy ewentualna nieprawidłowość, z adnotacją o jej typie):

.....
.....
.....
.....

Podpis, pieczęć

Lecznica / adres.....

Tel / e-mail

* niepotrzebne skreślić