

Punkt wkł.

Hodowca:

Nr-y telef.

Nr komp.

Adres got:

Marki nr zeg.

Sp. Dnia

r.

Legenda barw: 1-nieb. 2-nieb-nak. 3-nakrap. 4-ciem-nak. 5-ciemna. 6-czarna. 7-czerwona. 8- czerw-nak. 9-płowa. 10-biała. 11-nieb-pstra. 12-nieb-nak-pstra. 13-nakr-pstra. 14-ciem-nak-pstra.

15-ciem-pstra. 16-czarna-pstra. 17-czer-pstra. 18-czer-nak-pstra. 19-łowa-pstra. 20-szpak. 21-szpak-pstra. 22-czer-szpak. 23-czer-szp-pstra. 24-łowa-szpak. 25-łowa-szp-pstra

| Lp. | Nr obrączki rodowej |       |  |  |  |  |  |  | Płeć goł. | Barwa lub kod barwy | Kod barw |
|-----|---------------------|-------|--|--|--|--|--|--|-----------|---------------------|----------|
|     | Kraj - Oddz - Rok - | Numer |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 151 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 152 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 153 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 154 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 155 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 156 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 157 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 158 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 159 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 160 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 161 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 162 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 163 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 164 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 165 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 166 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 167 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 168 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 169 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 170 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 171 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 172 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 173 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 174 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 175 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |

| Lp. | Nr obrączki rodowej |       |  |  |  |  |  |  | Płeć goł. | Barwa lub kod barwy | Kod barw |
|-----|---------------------|-------|--|--|--|--|--|--|-----------|---------------------|----------|
|     | Kraj - Oddz - Rok - | Numer |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 176 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 177 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 178 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 179 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 180 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 181 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 182 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 183 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 184 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 185 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 186 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 187 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 188 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 189 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 190 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 191 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 192 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 193 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 194 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 195 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 196 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 197 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 198 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 199 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |
| 200 |                     |       |  |  |  |  |  |  |           |                     |          |

Pieczętka praktyki kolumbobatologicznej  
Stamp of columbopathological practice

ŚWIADECTWO SZCZEPIENIA GOŁĘBI  
PIGEONS VACCINATION CERTIFICATE

Numer świadectwa szczepienia / Ref. no. of vaccination certificate: \_\_\_\_\_

I. Identyfikacja gołębi obok w tabeli / Identification of pigeons next to the table

II. Pochodzenie gołębi / Origin of pigeons

Posiadacz zwierząt / Owner of the animals: \_\_\_\_\_

(Nazwisko i Imię, adres oraz identyfikacja stada gołębi / Name, address and identification of pigeons flocks)

III. Poświadczenie szczepienia / Vaccination attestation

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii zaświadczam, iż wymienione powyżej gołębie spełniają poniższe warunki / I, the undersigned veterinarian declare that the above pigeons meet the following requirements:

1. gołębie są regularnie badane przez lekarza weterynarii oraz gwarantuje się, iż ptaki te / pigeons are regularly examined by veterinarian to guarantee that this animals:  
- są zidentyfikowane zgodnie z przepisami UE dotyczącymi identyfikacji i rejestracji zwierząt / are identified according to EU requirements regarding identification and registration of animals;

- zostały zarejestrowane w sposób pozwalający na zidentyfikowanie hodowli / are registered to allow tracing them to the holding or centre (organization) of provenance;

2. gołębie są utrzymywane w warunkach zapewniających ich dobrostan / pigeons are kept in conditions respecting their welfare requirements;

3. zwierzęta pochodzą z gospodarstwa wolnego od chorób zaraźliwych oraz zoonoz / the animals come from a holding, which was free from contagious and zoonotic diseases;

4. Wszystkie gołębie w hodowli zostały zaszczepione przeciwko paramyksowirowi wywołanej przez paramyxovirus serotypu 1 (APMV-1) w wieku ..... tygodni życia, przy użyciu szczepionki inaktywowanej oficjalnie zarejestrowanej o nazwie ..... Seria nr ..... Termin przydatności .....; zgodnie z deklaracją producenta szczepionka zapewnia wytworzenie efektywnej odporności na okres przynajmniej 12 miesięcy / All birds in the holding of provenance were vaccinated against avian paramyxovirus caused by paramyxovirus serotype 1 (APMV-1) at ..... weeks of age with an inactivated officially registered vaccine .....Batch .....number Validity .....; according to the information of the producer, vaccine given an effective protection for at least 12 months).

Niniejsze świadectwo zdrowia jest ważne w sezonie lotowym ..... / This certificate is valid for race season .....

Sporządzono w/Done at ..... dnia/on ..... (miejscowość / place) (data / date)

..... (podpis lekarza weterynarii / signature of the veterinarian) (1)

(1) Podpis i pieczętka muszą mieć kolor inny niż kolor druku / The signature and the stamp must be in a colour different to that of the printing.

podpis hodowcy

podpis skarbnika

*Druk HS / 2025 - zastrzeżony dla oddziału Kłódawa*

pieczęć sekcji

podpis i pieczęć sekretarza

pieczęć okrągła

podpis i pieczęć prezesa