

Punkt wkł.

Hodowca:

Nr-y telef.

Nr komp.

Adres gotł:

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-łtowa. 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-płowa-pstra. 20-szpak. 21-szpak-pstra. 22-czer-szpak. 23-czer-szp-pstra. 24-płowa-szpak. 25-płowa-szp-pstra

[illegible]

Lp.	Nr obrączki rodowej								Płeć goł.	Barwa lub kod barwy	Kod barw
	Kraj - Oddz - Rok -	Numer									
26	-	-	-	-	-	-	-	-			
27	-	-	-	-	-	-	-	-			
28	-	-	-	-	-	-	-	-			
29	-	-	-	-	-	-	-	-			
30	-	-	-	-	-	-	-	-			
31	-	-	-	-	-	-	-	-			
32	-	-	-	-	-	-	-	-			
33	-	-	-	-	-	-	-	-			
34	-	-	-	-	-	-	-	-			
35	-	-	-	-	-	-	-	-			
36	-	-	-	-	-	-	-	-			
37	-	-	-	-	-	-	-	-			
38	-	-	-	-	-	-	-	-			
39	-	-	-	-	-	-	-	-			
40	-	-	-	-	-	-	-	-			
41	-	-	-	-	-	-	-	-			
42	-	-	-	-	-	-	-	-			
43	-	-	-	-	-	-	-	-			
44	-	-	-	-	-	-	-	-			
45	-	-	-	-	-	-	-	-			
46	-	-	-	-	-	-	-	-			
47	-	-	-	-	-	-	-	-			
48	-	-	-	-	-	-	-	-			
49	-	-	-	-	-	-	-	-			
50	-	-	-	-	-	-	-	-			

Pieczętka praktyki kolumbopatologicznej
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 golebi / *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 paramyksowirozowi wywoływanej 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
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

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 pieczęć 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 skarbника

Druk HS / 2025 - zastrzeżony dla oddziału Kłodawa

pieczęć sekcji

podpis i pieczęć sekretarza

pieczęć okrągła

podpis i pieczęć prezesa