

ZAŚWIADCZENIE UNASIENNIA LOCHY/LOSZKI Nr.....			
Data unasiennia			
Nazwa podmiotu	Locha/loszka numer wpisu do księgi /rejestru rasa.....		Numer w rejestrze pokryć
	Numer identyfikacyjny 		
Posiadacz samicy			
Imię i nazwisko/nazwa		Numer siedziby stada	
Adres			
.....		Numer stada pod oceną	
Numer zabiegu		Knur..... Nazwa-rasa	Numer weterynaryjny producenta
Numer nasienia			
Reinseminacja		Numer wpisu do księgi/rejestru.....	
		Numer identyfikacyjny knura	
Podpis posiadacza samicy		Pieczęć imienna i podpis osoby wykonującej zabieg unasiennia	