



KARTA KRYCIA Nr.....

RASA.....

	PIES	SUKA
Nazwa		
Przydomek		
Nr tatuazu/chipa		
Data urodzenia		
Maść		
Nr rodowodu Nr karty		
Wyniki badań na dysplazje		
Właściciel		
Adres		
Data i miejsce krycia		

.....
Podpis właściciela psa

.....
Podpis właściciela suki