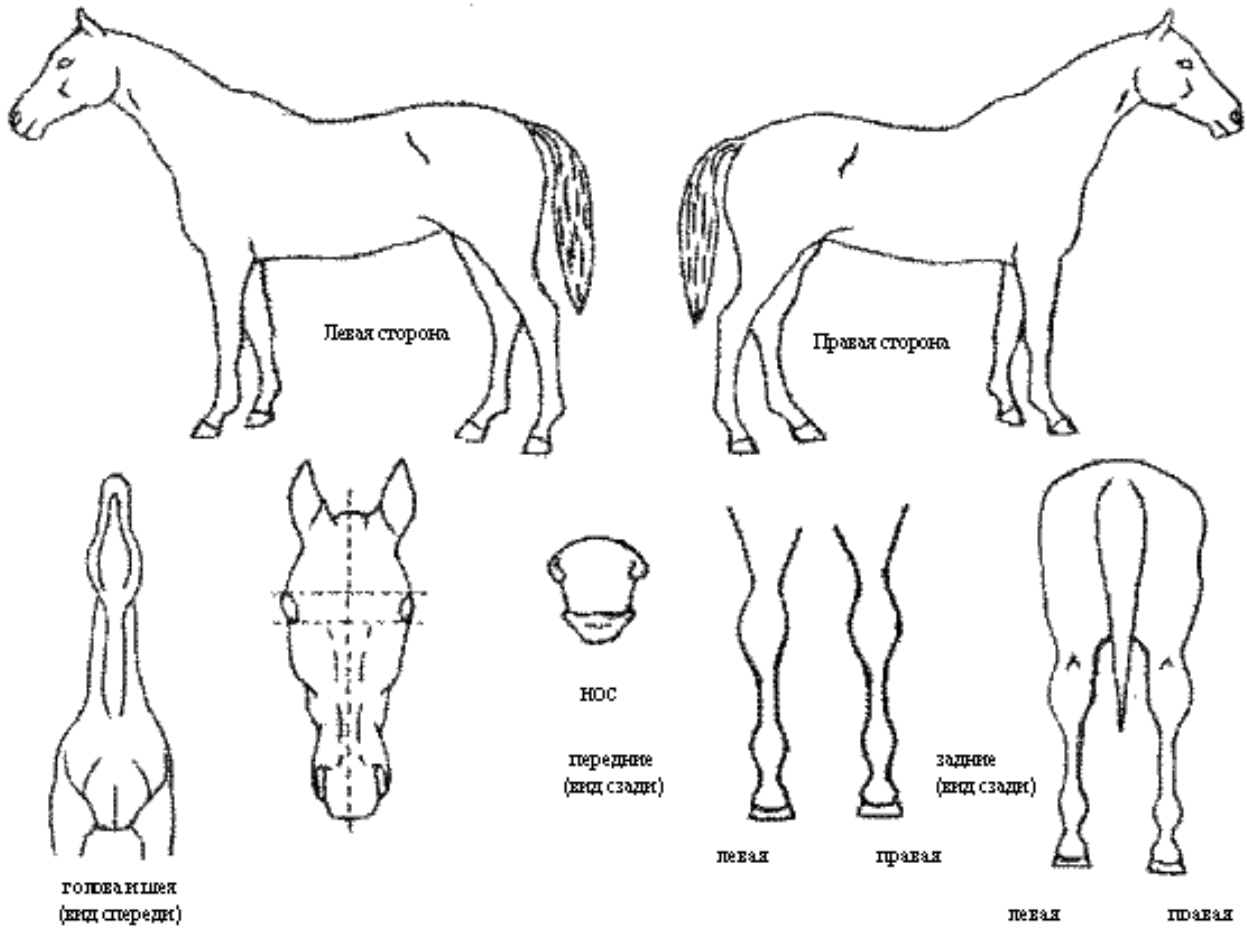


# АКТ ОПИСАНИЯ ЖЕРЕБЕНКА

(заполняется до отъема, является основанием для идентификации)

Кличка \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_ Мать \_\_\_\_\_  
 Пол \_\_\_\_\_ Масть \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_



масть	пол	дата рождения	отец	мать
		___ / ___ 20__		

Голова		
Шея		
НОГИ	Левая передняя	
	Правая передняя	
	Левая задняя	
	Правая задняя	
Корпус		
Шрам, рубцы		

Дата идентификации	Подпись:	Адрес:
___ / ___ 20__		