Zał. Nr 1 do umowy ………………

z dnia ………….……………

KARTA WYKONANIA USŁUGI UDZIELENIA POMOCY WETERYNARYJNEJ PTAKOWI

Nr ………./……….

………………….………………….. ……………………..

pieczątka przychodni weterynaryjnej data przyjęcia

Gatunek ptaka: …………………….

Opis badania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ………………….……………………

pieczątka i podpis lekarza weterynarii

1. ………………………………………..

pieczątka i podpis Wykonawcy