

**Opis przedmiotu zamówienia, warunki i sposób jego realizacji - Część I**

REJESTR ZWIERZĄT PADŁYCH LUB PODDANYCH EUTANAZJI

..... <i>miesiąc - rok</i>									
Lp.	Data	Numer ewidencyjny zwierzęcia	Numer chipa	P - padnięcie E - eutanazja	Gatunek zwierzęcia	Przyczyna padnięcia / eutanazji	Uwagi	Wpisu dokonał lekarz weterynarii	
								imię i nazwisko	podpis

.....  
podpis kierownika schroniska

str. nr ....