

Hodowca / Posiadacz:

.....  
(instytucja/ imię nazwisko)

.....  
(dokładny adres wraz z województwem i powiatem)

.....  
Nr telefonu

PL

numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR

data przystąpienia do programu ochrony .....

NR .....\*

### Wykaz loszek remontowych zgłoszonych i zakwalifikowanych do Programu ochrony zasobów genetycznych

świń rasy .....

stado nr.....

Stan na dzień.....

Numer loszki	Data urodzenia	Zatwierdzono (tak, nie) *

\*wypełnia Instytut Zootechniki PIB

.....  
(podpis Hodowcy / Posiadacza)

.....  
(poświadczenie przez Prowadzącego księgę)

.....  
(data, pieczętka i podpis koordynatora IZ PIB)

