

Lublin, dnia 2020 r.

.....
(pieczęć zakładu leczniczego)

ZESTAWIENIE:

Wykonanych sterylizacji/kastracji kotów wolno żyjących, w miesiącu 2020 r.

L. p.	Osoba dostarczająca kota	Miejsce odłowienia kota	Płeć zwierzęcia		Data zabiegu
			samica	samiec	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
...					

PODSUMOWANIE:

L. p.	Osoba dostarczająca kota	Ilość samic	Ilość samców
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
...			

.....
(podpis i pieczęć lekarza weterynarii)