



Suomalainengreyhoundienkantakirja
PENTUEEN KANTAKIRJAUSLOMAKE

Kasvattajan nimi		Kasvattajan nimi	
Kasvattajan osoite ja puh.numero			
Isän nimi			
Emän nimi			
Kiiman alku	Astutuspäivä	Pentueen syntymäaika	Lukumäärä _____ uroksia _____ narttuja

SELVITYS SYNNYTYKSEN KULUSTA:

PENTUETIEDOT

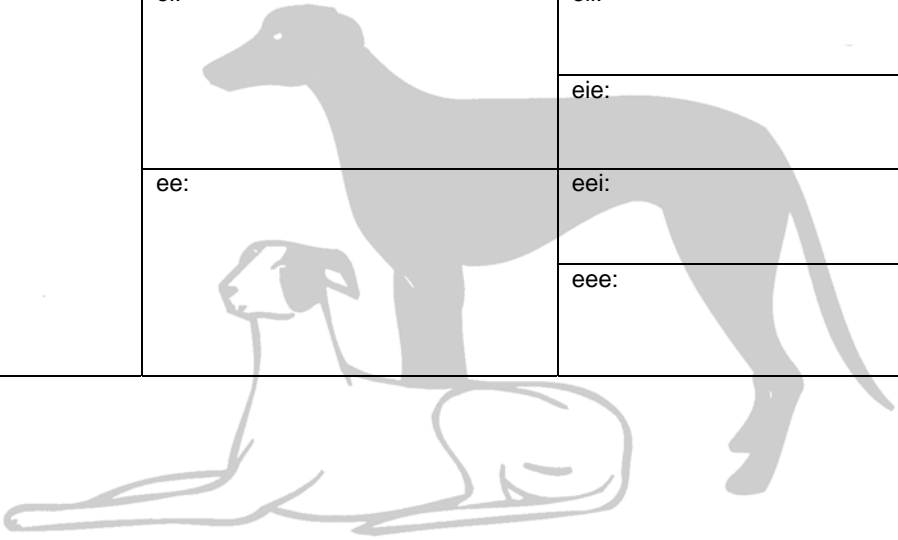
Merkitse koiran yhteyteen rasti kyllä tai ei sen mukaan, osallistuuko koira 3-vuotiaiden ikäluokkakilpailuun vai ei.

Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Nimi	Mikrosiru / tatuointi	Sukupuoli	Väri
Omistajan nimi, osoite ja puh.numero			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Pentueen sukupuu

i:	ii:	iii:
		iiie:
	ie:	ieie:
e:		ieee:
	ei:	eie:
		eeie:
	ee:	eeie:
		eeee:



Allekirjoitus	Päiväys
---------------	---------