АССОЦІАЦІЯ КІНОЛОГІВ УКРАЇНИ (АКУ)

СВІДОЦТВО ПРО ПЛЕМІННЕ ВИКОРИСТАННЯ № _____

Акт в'язки № _____

Порода _____

Матір ____ _____

Розплідник _____

Батько _____

Дата в`язки _____ _____ *201___р*
Контрольна _____ _____ *201___р*
Нижче вказані особи підтверджують факт в`язки вище вказаних собак та несуть відповідальність за відповідність вказаних данних.
Власник суки _____

Власник пса _____

Інструктор _____

Оплата в'язки _____ / _____
(ПІБ власника пса /підпис)

Дата реєстрації в`язки в клубі АКУ
___ ____ 201__р

Місце для марки

Підпис ***м.п***

Акт обстеження виводку

Адреса заводчика _____
Тел _____ e-mail: _____
____ _____ 20___р обстежено щенят від плідників, що є в акті в`язки.
Народилось ____цуценят, з них _____ псів, ____сук, відбраковано _____
Стан суки та цуценят на момент огляду _____

№	***Кличка***	**стать**	***клеймо***	***Окрас та прикмети***

Кінолог _____ _____
Заводчик _____ _____
Дата обстеження _____