



Бланк №5

РОССИЙСКАЯ КИНОЛОГИЧЕСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

127106 Москва, а/я 28. РКФ; www.rkf.org.ru; rkf@rkf.org.ru;

АКТ ИСКУССТВЕННОГО ОСЕМЕНЕНИЯ

Я, _____ ветеринарный _____ врач

(Ф.И.О.)

Ветеринарной _____

клиники _____

(название ветеринарной клиники, адрес, моб. тел., e-mail:)

(название ветеринарной клиники, адрес, моб. тел., e-mail:)

Заявляю в РКФ, что мной была произведена идентификация и искусственное осеменение замороженным биологическим материалом.

Дата искусственного осеменения « ____ » _____ 202 г.

Сука породы:	
По кличке:	
Клеймо, микрочип:	ВЕРК РКФ/RKF №
Владелец суки:	

Замороженным биологическим материалом

Кобеля породы:	
По кличке:	
Клеймо, микрочип:	Родословная/Pedigree №
Правообладатель биоматериала:	

Подпись _____ ветеринарного _____ врача

Подпись _____ правообладателя _____ биоматериала

Подпись _____ владельца _____ суки

Дата «_____» _____ 202 г.
клиники

М.П. ветеринарной