

L.S.,

Ondergetekende,
(dierenarts of inventariseerder RRCN)

verklaart hierbij op dd..... geconstateerd te hebben, dat bij
pup,

Naam:

NHSB nr:

Chipnummer:

Beide testikels volledig zijn ingedaald.

Handtekening: (in geval van dierenarts graag praktijkstempel)

.....

NB Gelieve dit formulier opsturen naar het secretariaat van de RRCN.