

pieczętka zakładu weterynaryjnego

.....

**ZESTAWIENIE ZABIEGÓW STERYLIZACJI I KASTRACJI
ZA MIESIĄC: 2026 R.**

LP.	Data zabiegu	Rodzaj zabiegu K – kastracja S- sterylizacja	Nr upoważnienia	Data wystawienia upoważnienia

Podpis osoby upoważnionej

.....