Załącznik nr 3
do Regulaminu planu
znakowania

Słupsk, dnia ..... 2019 r.

.....
(pieczęć zakładu leczniczego)

Sprawozdanie końcowe

Wykonanych zabiegów elektronicznego znakowania zwierząt właścicielskich
w okresie od ……..….…. do……..…..…… 2019 r.

L.p.	**Miesiąc**	**Liczba zachipowanych zwierząt**		**Kwota wydatkowana w ramach planu znakowania zwierząt**
		samiec	**samica**	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Łącznie:				
		Łącznie:		

….....

(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych do
występowania w imieniu wykonawcy)