CERETYFIKAT WETERYNARYJNY / VETERINÁRNE OSVEDČENIE

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii _____ ,

Oświadczam, że poniższe zwierzęta (gatunek świnki morskiej) zostały przeze mnie przebadane, a wynik badania jest **KLINICZNIE ZDROWY** (**clinically healthy)**.

Właściciel świnek morskich, adres:_____

Nr.	Rasa	Klasa	Płeć	Kolor

Wystawiono dnia _____ r. o godzinie _____

* Świnka morska, która nie przeszła kontroli weterynaryjnej, musi zostać skreślona z listy (cały wiersz przekreślony).

_____

pieczątka i podpis lekarza weterynarii