

Zeugnis: Welpenkontrollblatt

Zuchtstätte: 4 Color Passion

Züchter: Daniel + Manuela Collet
Adresse: Mattenweg 20, 3366 Bollodingen
Telefon: 062 791 13 84
E-Mail: welpen@lagotto-passione.ch
Web: https://lagotto-passione.ch

Wurf-Name: K-Wurf
Wurfdatum: 07.04.2020
Welpen-Name: *Kenza Alani*
SHSB-Nr.:
CHIP-Nr.: *Bitte hier die Nummer aufkleben*
756098 100 90 86 44



Geschlecht: *w.*
Fell-Farbe: *Roano*
Fell-Zeichnung:

Zähne: *Verbiss*
Nabel: *io.*
Hoden bei Rüden: *—*
Afterkrallen: *heer*
Rute: *io.*

Kotrolliert durch: *U. Jundt*
Tierarztpraxis SiVet
Praxis: Aarwangenstr. 15
Tel: 4900 Langenthal
E-Mail: *praxis@svet.ch*
Tel. 062 922 11 11

Hiermit bestätige ich den obengenannten Welpen kontrolliert und geimpft zu haben.
Name wurde am **Datum** durch mich untersucht, mit **Name Impfstoff** geimpft und
gechippt. *3.6.2020* *Dobivac DAPP/Lepto G*

Name, Praxisstempel Unterschrift Tierarzt

Langenthal, 3.6.2020

Tierarztpraxis SiVet
Aarwangenstr. 15
4900 Langenthal
Tel. 062 922 11 11

Ort und Datum
wenn möglich auf Praxispapier