

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: Kielo Celio
SHSB-Nr.
CHIP-Nr.: *Bitte hier die Nummer aufkleben*
756098100908629CHE



Geschlecht: Rüde
Fell-Farbe: Roano-Marrone
Fell-Zeichnung: -

Zähne: *10.*
Nabel: *10.*
Hoden bei Rüden: *vorhanden*
Afterkrallen: *keine*
Rute: *10.*

Kontrolliert durch: *U. Tändler*

Tierarztpraxis SiVet
Praxis: Aarwangenstr. 15
Tel: 4900 Langenthal
Tel. 062 922 11 11
E-Mail: *praxis@siwet.ch*

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* *Adriac-D HPP, Cepto 6*

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