



**РОССИЙСКАЯ КИНОЛОГИЧЕСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
RUSSIAN KYNOLOGICAL FEDERATION**

127106 Москва, а/я 28 РКФ.

Тел. +7(495)482-15-29, 482-15-33, Факс+7(495)482-15-33, rkf@rkf.org.ru

Eukanuba
Make a Good Dog Great

Наименование, адрес и телефон кинологической организации, выдавшей метрику щенка
Name address and telephone of the organization which issued the puppy card

МЕТРИКА ЩЕНКА/PUPPY CARD

ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА КОМПЬЮТЕРЕ

инструктором клуба или владельцем питомника в строгом соответствии с Актом обследования помета

Метрика щенка не даёт права на племенное использование собаки и подлежит обязательному обмену на свидетельство о происхождении (родословную) РКФ до достижения собакой возраста 15 месяцев.

(ХП-4 Положения РКФ о племенной работе)

ПОРОДА / BREED	
КЛИЧКА / NAME	
ДАТА РОЖДЕНИЯ / DATE OF BIRTH “ ” 201 г.	ПОЛ / SEX
ОКРАС / COLOUR	КЛЕЙМО / TATTOO

ОТЕЦ / SIRE	РКФ № / RKF №
МАТЬ / DAME	РКФ № / RKF №
ЗАВОДЧИК / BREEDER	АДРЕС / ADDRESS
ВЛАДЕЛЕЦ / OWNER	АДРЕС / ADDRESS

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ:

Отбракован: нет да _____
(указать причину отбраковки)

Оставлен на переосмотр: нет да (в _____ месяцев _____)
(указать причину переосмотра)

ПОДПИСЬ ЗАВОДЧИКА / BREEDER'S SIGNATURE _____

ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА КИНОЛОГИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
KENNEL CLUB REPRESENTATIVE'S SIGNATURE _____ м.п.

РОССИЙСКАЯ КИНОЛОГИЧЕСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

127106 Москва, а/я 28 РКФ. Тел. +7(495)482-15-29, 482-15-33, Факс+7(495)482-15-33, rkf@rkf.org.ru

Наименование, адрес и телефон кинологической организации, выдавшей метрику щенка
Name address and telephone of the organization which issued the puppy card

ОТРЫВНОЙ ТАЛОН МЕТРИКИ ЩЕНКА

заполняется в строгом соответствии с Актом обследования помета

При обмене метрики щенка на свидетельство о происхождении собаки остаётся у владельца

Порода/Breed		
Кличка/Name		Пол/Sex
Дата рождения/DOB	Клеймо/TATTOO	Окрас/Colour
ОТЕЦ / SIRE РКФ № / RKF №	МАТЬ / DAME РКФ № / RKF №	
Заводчик/Breeder	Адрес/Address	
Владелец/Owner	Адрес/Address	

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ:

Отбракован: нет да _____
(указать причину отбраковки)

Оставлен на переосмотр: нет да (в _____ месяцев _____)
(указать причину переосмотра)

ПОДПИСЬ ЗАВОДЧИКА / BREEDER'S SIGNATURE _____

ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА КИНОЛОГИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
KENNEL CLUB REPRESENTATIVE'S SIGNATURE _____ м.п.