



REGISTRO DE ANILLADO DE PALOMOS

ANILLA nº		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D. _____ con DNI nº _____			
y Licencia nº: _____ de la Sociedad de Colombicultura de _____			

ANILLA nº		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D. _____ con DNI nº _____			
y Licencia nº: _____ de la Sociedad de Colombicultura de _____			

ANILLA nº		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D. _____ con DNI nº _____			
y Licencia nº: _____ de la Sociedad de Colombicultura de _____			

ANILLA nº		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D. _____ con DNI nº _____			
y Licencia nº: _____ de la Sociedad de Colombicultura de _____			



REGISTRO DE ANILLADO DE PALOMOS

ANILLA n°		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D.			con DNI n°
y Licencia n°:	de la Sociedad de Colombicultura de		

ANILLA n°		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D.			con DNI n°
y Licencia n°:	de la Sociedad de Colombicultura de		

ANILLA n°		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D.			con DNI n°
y Licencia n°:	de la Sociedad de Colombicultura de		

ANILLA n°		PLUMA	
Nacido el		NOMBRE	
	PADRE		MADRE
Nombre			
Anilla			
Pluma			
B A J A o CESION			
FECHA		<input type="checkbox"/> PERDIDO	- <input type="checkbox"/> MUERTO
<input type="checkbox"/> CEDIDO a D.			con DNI n°
y Licencia n°:	de la Sociedad de Colombicultura de		