

.....
Imię i nazwisko / pełna nazwa¹⁾ rolnika

.....
Numer identyfikacyjny rolnika

.....
Numer dokumentu (wypełnia pracownik ARiMR)

.....
Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)

Rejestr odsadzania cieląt od krów mlecznych ²⁾

[illegible]

