

ФОРМА

Министерство сельского хозяйства
Российской Федерации

ПЛЕМЕННОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
на свиней

Серия ПС _____ N _____
(код региона) регистрационный

Региональный информационно-селекционный центр
Свидетельство о регистрации в государственном племенном регистре
N _____; Приказ Минсельхоза России N _____ от _____

	ММ Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода: Место рождения: _____ Комплексный класс: _____	МММ Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:
Мать (М) Индивидуальный номер: _____ Идентификационный номер: _____ Кличка: _____ Дата рождения __.__.____ Место рождения: _____ _____ Порода: _____ Комплексный класс: _____		ОММ Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:

Кличка: _____ Индивидуальный номер: _____ Идентификационный номер: _____ Дата рождения: ____ . ____ . ____ Место рождения: _____ _____ _____ Порода: _____ Пол: _____ Генетический идентификатор: _____ Комплексный класс: _____ _____			
		ОМ Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода: Место рождения: _____ Комплексный класс: _____	МОМ Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:
			ООМ Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:
	Отец (О) Индивидуальный номер: _____ Идентификационный номер: _____	МО Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:	ММО Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:

	Кличка: _____ Дата рождения ____.____.____ Место рождения: _____ _____ Порода: _____ Комплексный класс: _____	Место рождения: _____ Комплексный класс: _____	
			ОМО Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:
		ОО Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода: Место рождения: _____ Комплексный класс: _____	МОО Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:
			ООО Инд. номер: Идент. номер: Кличка: Порода:

Многоплодие

Индивидуальный номер животного	Возраст достижения 100 кг, дн.	Длина туловища, см	Затраты корма на 1 кг прироста живой массы, кг	Толщина шпика над 6 - 7 грудными позвонками точка Р1, мм	Толщина шпика над 10 - 11 ребром точка Р2, мм	Глубина мышцы в точке Р2, мм	Индивидуальный номер животного	Количество голов
О							М	
ОО							МО	
ОМ							ММ	

Кем выдано: _____ Кому выдано: _____
 Адрес: _____ Адрес: _____
 Руководитель: _____/_____ Дата выдачи свидетельства: _____
 Подпись/расшифровка подписи/ _____ Число/месяц/год