



Ratastie 9, 03100 Nummela (alv.rek. 0816927-3)

Linnun hoitosopimus:

Laji:

Nimi:

Syntymäaika/vuosi

Alkuperä/Kasvattaja:

Omistajan nimi:

Osoite:

Puh:

Hoitoaika: ____ . ____ --- ____ . ____ . 20 ____ Klo ____

Mahdollisen sairastapauksen sattuessa, korvaan eläinlääkärikulut lääke- ja matkakuluineen ilman ylärajaa tai ____ € saakka.

Huomioitavaa ravinnossa/hoidossa/muuta:

.....
.....
.....
.....

.....

Allekirjoitus