

WET ¹⁾ *

WET – KARENCA ²⁾ *

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

Wystawiający receptę

.....

Posiadacz zwierzęcia

.....

Opis zwierzęcia

Rp.

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć lekarza weterynarii
wystawiającego receptę

* Niepotrzebne skreślić.