



BORANG PENGESAHAN PEMANDULAN ANJING

BAHAGIAN A: BUTIRAN PEMILIK	
NAMA PEMOHON	
NO. K/P	
ALAMAT	
NO. TELEFON	

BAHAGIAN B: BUTIRAN ANJING PELIHARAAN		
BILANGAN	1	2
NAMA ANJING		
BAKA/SPESES		
WARNA		
JANTINA		
UMUR		

BAHAGIAN C: PENGESAHAN KLINIK	
Saya dengan ini mengesahkan bahawa anjing seperti nama di atas telah menjalani * rawatan pemandulan/pemeriksaan ultrasound untuk pengesahan pemandulan dan lain-lain pemeriksaan sebagaimana yang dikehendaki di klinik.	
NAMA KLINIK	
NO TELEFON	
ALAMAT	
TANDATANGAN & COP DOKTOR	