

626. Proforma for 100% Tagging for VS

क्रम सं०	पशु चिकित्सालय का नाम	पशुपालक का नाम एवं पिता का नाम	पशुपालक का पता गांव/ शहर	पशुपालक का मो० नं०	टैगिंग की तिथि	पशु प्रजाति/ नस्ल	पशु की आयु वर्ष में	टैग नम्बर
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Sign & Seal of I/c GVH