

ASOCIACIÓN
DATOS DEL EJEMPLAR A REGISTRAR

NOMBRE	<input type="text"/>	REGISTRO N°	<input type="text"/>
TIPO DE EQUINO	<input type="text"/>	SEXO	<input type="text"/>
GRADO DE GENOTIP.	<input type="text"/>	ANDAR	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>	COLOR	<input type="text"/>
REPORTE DE MONTA	<input type="text"/>	TIPO DE REGISTRO	<input type="text"/>
	FECHA DE MONTA	<input type="text"/>	ASOCIACIÓN MONTA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA YEGUA MADRE DEL EJEMPLAR

NOMBRE	<input type="text"/>	REGISTRO N°	<input type="text"/>
TIPO DE EQUINO	<input type="text"/>	MICROCHIP N°	<input type="text"/>

DATOS DEL PADRE DEL EJEMPLAR

NOMBRE	<input type="text"/>	REGISTRO N°	<input type="text"/>
TIPO DE EQUINO	<input type="text"/>	MICROCHIP N°	<input type="text"/>

DATOS DEL PROPIETARIO DEL EJEMPLAR A REGISTRAR

NOMBRE	<input type="text"/>	TIPO IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>
CRIADERO	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
UBICACIÓN	País <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>	Ciudad/Municipio <input type="text"/>

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA YEGUA MADRE

NOMBRE	<input type="text"/>	TIPO IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>
CRIADERO	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
UBICACIÓN	País <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>	Ciudad/Municipio <input type="text"/>

DATOS DEL SOLICITANTE	<input type="text"/>	Otro? Indique Cual	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>		
TELEFONOS	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
TIPO IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
		FIRMA	<input type="text"/>

Observaciones:	<input type="text"/>	Firma de quien Autoriza la Observación	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	--	----------------------

Nota. FORMATO DEBE DE SER DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD.

RADICADO ASOCIACION	FIRMAPROPIETARIO Y/O AUTORIZADO DEL CRIADERO	FIRMAPROPIETARIO Y/O AUTORIZADO DE LA YEGUA MADRE
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	N° <input type="text"/>	N° <input type="text"/>