



Cordialmente solicito Traspaso del registro del siguiente Ejemplar:

NOMBRE DEL EJEMPLAR	REGISTRO	MICROCHIP N°
---------------------	----------	--------------

DATOS DEL VENDEDOR:	DATOS DEL COMPRADOR:
---------------------	----------------------

Nombre Propietario(s)/Razón Social

Nombre Propietario(s)/Razón Social

Criadero

Criadero

Departamento-Ciudad

Departamento-Ciudad

Ubicación

Ubicación

Dirección

Dirección

Teléfonos

Teléfonos

FIRMA PROP/AUTORIZADO

FIRMA PROP/AUTORIZADO

N° **FEDEQUINAS®**

Fecha y Sello de la asociación

USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACIÓN DEL  
REGISTRO

**NOTA:** ESTE DOCUMENTO DEBE SER TOTALMENTE DILIGENCIADO, ANEXAR REGISTRO ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE LA CEDULA O NIT DE COMPRADOR Y VENDEDOR.

