



FORMULARIO DE CERTIFICADO DE MONTA DE GANADO BUFALINO

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

El suscrito _____ CERTIFICA que
Con fecha _____ de _____ del _____ dio servicio
de monta natural a la hembra especie _____
raza, _____ registrada bajo el nombre de _____
con número de Registro Privado _____ y número de Registro RG. _____
con el semental registrado bajo el nombre de: _____
con número de Registro Privado _____ y número de Registro RG. _____.

Lugar y fecha de expedido

(f) _____
Firma del criador/propietario del semental

Fotocopia de DPI.
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-036