



FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO BUFALINO

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

Criador: _____

Dirección **Fiscal:** _____

Propietario: _____

Dirección Fiscal: _____

Nombre del Animal: _____ (24 letras máximo)

Fecha de nacimiento: _____ Peso al nacimiento: _____ Lbs.

Color: _____ Registro Privado No.: _____

SEXO M H **RG No. :** _____

Raza: _____

Registro privado: Microchip () Tatuaje () Arete () Localizado en: _____

Padre _____
(Nombre de Registro)

RG No. _____

Madre: _____
(Nombre de Registro)

RG No. _____

No de criador _____

Observaciones: _____

FIRMA DEL CRIADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL

FECHA DE REGISTRO: _____ **JEFE DE DRG** _____

La información correspondiente a la presente solicitud está bajo la responsabilidad del Criador.
Adjuntar certificación de Monta Natural o Inseminación Artificial.

Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-035

POSTERIOR DFRN-02-R-035, FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO BUFALINO

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

FOTO	FOTO	FOTO	FOTO
FLANCO DERECHO	FRENTE	POSTERIOR	FLANCO IZQUIERDO

