



FORMULARIO DE CERTIFICADO DE INSEMINACIÓN 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 _____, se procedió a
Inseminar a la hembra especie _____
raza, _____ registrada bajo el nombre de _____,
número de Registro Privado _____ y número de Registro RG. _____
con el semen colectado del reproductor registrado bajo el nombre de: _____
número de Registro Privado _____ y número de Registro RG. _____.

Lugar y fecha de expedido

Firma del Médico Veterinario y/o Zootecnista
Colegiado activo.

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

DFRN-02-R-037