



## 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**