

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO BOVINO TIPO CARNE
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

Guatemala _____ de _____ del _____

Jefe de Registro Genealógico
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

RAZAS y VARIEDADES	MACHOS No.	SEXO	HEMBRAS No.	TOTAL
BRAHMAN	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
NELORE	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
NELORE MOCHO	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
GUZERAT	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TABAPUA	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDOBRASIL	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYR	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
SARDO NEGRO	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIMMENTAL	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
LIMOUSIN	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRAS	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRAN TOTAL	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los ejemplares mencionados son de mi propiedad, los que se encuentran ubicados en:
_____kilómetros de la ciudad capital ida y vuelta _____

El presente Formulario debe de estar debidamente lleno.

Nombre completo

No. de criador _____

No. de DPI _____

No. de teléfono _____

Firma del Criador, Proprietario o Representante Legal.

Adjuntar comprobante de pago de tarifa, conforme Acuerdo Ministerial No. 137-2007, a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-002.

DFRN-02-R-003