



SOLICITUD DE TRASPASO DE EMBRIONES

ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE GANADO BLONDE D'AQUITAINE, BRAQUITAINE Y SUS CRUCES

Socio No:
CODIGO DE QUIEN
CEDE
(VENDEDOR)

"Asegurese de llenar este formato unicamente en los espacios de este color"

Fecha de solicitud: DIA MES AÑO

DATOS DEL NUEVO PROPIETARIO (COMPRADOR)

SI EL NUEVO PROPIETARIO ES SOCIO ACTIVO DE ASOBLONDE, SOLO INDIQUE EL CODIGO.

CODIGO DEL NUEVO SOCIO PROPIETARIO:

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. C.E. NIT No de

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA:

CIUDAD: DEPARTAMENTO: PAIS:

TELEFONOS: FIJO: CELULAR:

CORREO ELECTRONICO: 1 2

DATOS DEL PREDIO

(Criadero, Hacienda, etc.)

NOMBRE DEL PREDIO:

UBICACIÓN DEL PREDIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO:

VEREDA:

INFORMACION DEL EMBRION A TRASPASAR:

A continuacion referencie la informacion del formulario en el cual reporto el trabajo de transferencia del embrión ante ASOBLONDE, puesto que dichos datos son necesarios para el futuro denuncia de nacimiento.

NUMERO DEL REPORTE FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES:

TORO UTILIZADO: REG: RAZA:

VACA DONADORA: REG: RAZA:

NUMERO DE VACA RECEPTORA:

FIRMA DE QUIEN CEDE _____

Celular: 304 424 1065
asoblondacolombia@gmail.com
ASOBLONDE