



## 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  
asoblondocolombia@gmail.com  
ASOBLONDE