



**gana**

**CRIADERO:**.....

# AVISO DE CUBIERTA

**REGISTRO:** Puros de Pedigree **ESPECIE:** \_\_\_\_\_ **RAZA** \_\_\_\_\_

Señor Jefe de los Registros Genealógicos:

Agradeceré a Ud., tomar nota de las cubiertas en Monta Dirigida o libres que han sido sometidas las siguientes hembras.

| FECHA |     |     | NOMBRE DE LA HEMBRA | Nº INSCRIP. | NOMBRE DEL REPRODUCTOR | Nº INSCRIP. |
|-------|-----|-----|---------------------|-------------|------------------------|-------------|
| DIA   | MES | AÑO |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |
|       |     |     |                     |             |                        |             |

El criador deberá dar aviso de las cubiertas ante de los 06 meses a contar de la fecha de cubierta de yegua, cumplido este plazo queda afecto a multa.

**NOMBRE PROPIETARIO DEL REPRODUCTOR**.....

**FIRMA PROPIETARIO DEL REPRODUCTOR**..... **RUT**.....

**NOMBRE PROPIETARIO DE LA HEMBRA**.....

**FIRMA PROPIETARIO DE LA HEMBRA**..... **RUT**.....

**FECHA:** Coyhaique ,..... de..... de.....