

FORMULARIO DESOLICITUD DE PERITAJE ZOOTECNICO DE GANADO BOVINO TIPO LECHERO
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 13-2007 Acuérdese establecer los Requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el Registro Genealógico de Ganado en Guatemala.

Guatemala _____ de _____ del _____

Señor:
Jefe de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala
Departamento de Registro Genealógico de Guatemala
VISAR-MAGA

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

RAZAS Y VARIIDADES:	SEXO		TOTAL
	M	H	
	No.	No.	
HOLSTEIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARDO SUIZO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JERSEY	<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 _____

Adjuntarlas hojas de aplicación llenas.

Nombre completo

No. de criador _____

No. de DPI _____

No. de teléfono _____

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal

DFRN-02-R-004