

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTECNICO DE GANADO EQUINO

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 13-2007 Acuérdase 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
VISAR-MAGA

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

RAZAS	SEXO		TOTAL
ESPAÑOLA	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
PERUANO DE PASO	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
INGLES PURA SANGRE	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
ARABE	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
APPALOOSA	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
PONY	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
CUARTO DE MILLA	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRAS _____	M <input type="text"/>	H <input type="text"/>	<input type="text"/>
GRAN TOTAL	M <input type="text"/>	H <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 _____

Adjuntar las hojas de aplicación llenas de lado a lado.

Nombre completo

No. de criador _____

No. de DPI _____

No. de teléfono _____

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal

DFRN-02-R-005