

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN DE GANADO BOVINO TIPO LECHERO

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.

Criador: _____

Dirección: _____

Propietario _____

Dirección: _____

Nombre del Animal: _____ (24 letras máximo)

Fecha nacimiento: _____ Peso nacimiento, lb. : _____

Color: _____ Registro Privado No. : _____

SEXO M H RGGG No. : _____

Raza Holstein Jersey Pardo suizo Otra _____

Registro privado: Carrillo Anca Lomo Brazuelo Muslo Costillar Pierna

Otro: tatuaje oreja LADO: Izquierdo Derecho

Microchip: _____

Fierro de Crianza Carrillo Anca Lomo Brazuelo Muslo Costillar Pierna

Otro: _____ LADO: Izquierdo Derecho

Padre: _____
(Nombre de Registro)

RGG No. _____

Madre: _____
(Nombre de Registro)

RGG No _____

No de criador _____

Observaciones: _____

FIRMA DEL CRIADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL

FECHA DE REGISTRO: _____

JEFE DE RGG _____

DFRN-02-R-007

**La información correspondiente a la presente solicitud está bajo la responsabilidad del CRIADOR.
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.**