

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTECNICO DE GANADO OVINO

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 528-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, registro genealógico y certificación del ganado ovino.

Guatemala _____ de _____ del _____

Señor:
Jefe del Departamento de Registro Genealógico de Ganado
DFRN-VISAR-MAGA

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado Ovino:

RAZAS y VARIEDADES:		No.	SEXO	No.	TOTAL
BLACK BELLY	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CHAROLLAIS	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DORPER	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DORSET	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EAST FRIESIAN	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HAMPSHIRE	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KATAHDINM	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PELIBUEY	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RAMBOUILLET	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ROMANOV	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SAINT CROIX	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUFFOLK	M	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRA _____	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 _____

Adjuntarlas hojas de aplicación llenas.

Nombre completo y firma del Criador,
Proprietario o Representante legal

No. de criador _____
No. de DPI _____
No. de teléfono _____

DFRN-02-R-020