



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO BUFALINO

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 de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala Departamento de Registro Genealógico

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

RAZAS y VARIETADES:	MACHO	HEMBRAS	TOTAL
MURRAH	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MEDITERRANEA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JAFFARABAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BUFFALYPSO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARABAO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre Completo _____

No. Criador _____

No. De DPI _____

No. de Teléfono _____

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal _____

El presente formulario debe estar debidamente lleno sin enmiendas. **DFRN-02-R-034**