

Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

FORMULARIO DE REPORTE DE VENTA DE SEMEN NACIONAL

BASE LEGAL, A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMATICO DESTINADOS A LA REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.

Palacio Nacional: Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Guatemalade	2	0
Nombre completo del propiet	ario o representante legal: _	
Número de DPI:		extendido en
Nombre del Centro de insemi	inación artificial y trasplante	de embriones
Ubicación del Centro de inse	minación artificial y trasplant	e de embriones
Nombre del Médico Veterinar	rio y/o Zootecnista responsat	ole del centro de inseminación y
trasplante de embriones		,
Colegiado Activo No		
Teléfono de Contacto:	Correo Electrónico d	de Contacto:
REP	ORTE DE VENTA DE SEMI	EN NACIONAL
Se informa que en fecha	de	dese
reporta la venta de semen na	acional, al señor (a):	15 DE
De la unidad de producción d	le nombre	
		0.5 0.5
Ubicada en:	M	

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca Teléfono: 2413 7000, extensión 7035





que a continuación se especifica:

Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

No. de Orden	Raza	Nombre del Semental	Registro Privado	No. de Registro Genealógico	Cantidad de Pajillas	Identificación del termo de Nitrógeno Líquido	Identificación de la canasta	Observaciones

Se deberá Adjuntar los siguientes requisitos:

No.	Documento a presentar	Sección exclusiva analistas DRGG (no llenar)
1	Formulario DFRN-02-R-048 debidamente lleno	
2	Catalogo de la información del o los sementales nacionales (si aplica)	N

Nota: el presente expediente deberá ser presentado en folder con gancho en el orden indicado, caso contrario no se recibirá.

AVISO: el presente formulario deberá ser entregado sin tachones, borrones, alteraciones tampoco hacer uso de corrector, ya que será rechazado de inmediato.

Lugar y fecha de	expedido	
	Nombre Propietario del Centro o representante Legal	
	Nombre i ropietario dei Gentro e representante Legal	
Firma	jo del Centro o representante Legal (si aplica)	_ > <

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca Teléfono: 2413 7000, extensión 7035

