

DFRN-02-R-051

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

FORMULARIO DE REPORTE DE VENTA DE EMBRIONES IMPORTADOS

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 TRASPALNTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.

Palacio Nacional: Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980 20 de _ Guatemala Jefe de Registro Genealógico Departamento de Registro Genealógico Nombre completo del propietario o representante legal: ______ Número de DPI: _____extendido en _____ Nombre del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones Ubicación del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones ______ Nombre del Médico Veterinario y/o Zootecnista responsable del Centro de Inseminación y Trasplante de Embriones Colegiado Activo No. Teléfono de Contacto: _____ Correo Electrónico de Contacto: ____ REPORTE DE VENTA DE EMBRIONES IMPORTADOS Se informa que en fecha _____de ____de _____de Se procedió a la venta de embriones importados del País de o los Sementales de la Raza:

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



DFRN-02-R-051

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

que a continuación se especifica.

No. de Orden	Raza	Nombre del Semental	Registro Privado	No. de Registro Genealógico	Nombre de la Hembra Donadora	Registro Privado	No. de Registro Genealógico	No. de embriones Importados vendidos	Identificación del termo de Nitrógeno Líquido y canasta	Observaciones

Se deberá Adjuntar los siguientes requisitos:

No.	Documento a presentar	Sección exclusiva analistas DRGG (no llenar)		
1	Formulario DFRN-02-R-051 debidamente lleno			
2	Adjuntar catalogo del país de origen de los embriones, nombre del criador de la hembra donadora			

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		
Firma		Sello	
_	Propietario Centro o representante Legal	(si aplica)	8884111

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca

