CERTIFICADO DE CRUZA

FACTURA

REGISTRO NUM.

LLENAR TODOS LOS DATOS CON LETRA DE MOLDE O MAQUINA

CERTIFICO QUE EL PERRO

NOMBRE:

RAZA: No.REG. F.C.M.

COLOR:

PROPIEDAD DE:

APELLIDO PATERNO | MATERNO | NOMBRE(S) | NUM. SOC.

SE CRUZO CON LA PERRA:

NOMBRE:

RAZA: No. REG. F.C.M.

COLOR:

PROPIEDAD DE:

APELLIDO PATERNO | MATERNO | NOMBRE(S) | NUM. SOC.

FECHA DE CRUZA: DIA MES AÑO | FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO **(Ciudad ó Estado) :**

RESULTADO DE LA CRUZA		NOMBRE Y FIRMA DEL DUEÑO O CO-CRIADOR DEL MACHO	NOMBRE Y FIRMA DEL DUEÑO O CO-CRIADOR DE LA HEMBRA	INFORMACION IMPORTANTE VER NOTAS Y OBSERVACIONES AL REVERSO
MACHOS VIVOS				
HEMBRAS VIVAS				
MUERTOS				

Para uso exclusivo de la F.C.M.

DATOS DE LOS CACHORROS

Registro Num.		REG. / LETRA	NOMBRE DEL EJEMPLAR EL NOMBRE NO DEBE EXCEDER DE 22 CARACTERES	SEXO M ó H	COLOR DEL EJEMPLAR

INSPECCION DE LA CAMADA (Observaciones)

FECHA DE INSPECCION

DIA/ MES/ AÑO/

Nombre y Firma del Médico Inspector Autorizado

EN CASO DE PRESENTAR ENMENDADURAS O TACHADURAS, ESTE CERTIFICADO SERÁ INVÁLIDO.

REG/HTP/2000