CERTIFICADO DE CRUZA

FEDERACION CANOFILA MEXICANA A.C.

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