



SOLICITUD DE VALORACIÓN DE SEMENTAL
REGISTRO GENEALOGICO DEL CABALLO COSTARRICENSE DE PASO

YO _____ CÉDULA _____

SOLICITO LA VALORACIÓN DEL SEMENTAL DE NOMBRE _____

REGISTRO NÚMERO _____ MICROCAPSULA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN DONDE SE ECUESTRA EL EQUINO _____

TELÉFONO _____

FECHA DE SOLICITUD DE VALORACION _____

FIRMA DEL PROPIETARIO _____

ADN: UCR () CHILE () DAVIS () TOMAR MUESTRA () NÚMERO DE RECIBO _____

MEDIDA _____ FECHA DE INSPECCIÓN _____

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL INSPECTOR: _____ FIRMA: _____

CUAQUIER ALTERACIÓN O CORRECCIÓN ANULA ESTE DOCUMENTO