PETICIÓN DE ASIGNACIÓN DE NOMBRE

ASTROT

Según lo dispuesto en la Normativa vigente, D./Dña.: ..... NIF: ..... Tlf. contacto: .....

Fax: ..... e-mail: ..... en calidad de Propietario/Representante de la Ganadería con Cod.: ..... NIF: .....

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA ASIGNAR NOMBRES A LOS PRODUCTOS CUYOS DATOS SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

ORDEN DE PREFERENCIA			RAZA	SEXO (+)	Año Nacim.	GENEALOGÍA			
PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO				NOMBRE PADRE	CÓDIGO PADRE	NOMBRE MADRE	CÓDIGO MADRE

(+) Especificar: **E:** Entero / **C:** Castrado / **H:** Hembra

En _____, a____ de _____ de 20_____

El propietario / Representante de la ganadería

Fdo.:

D.N.I.: