

REGISTRO DE APODOS EN NOMBRE DE LOS CABALLOS.

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.: Dirección: C.P.:

Pobl./Provincia:

COMUNICA:

Que la ganadería con nombre

la cual yo represento, quiere hacer la reserva del siguiente apodo en los nombres de los caballos

nacidos en la misma:

Firma propietario/representante:

Fecha castración:

En a de de 20

El Propietario/Representante/Entrenador

Fdo:

D.N.I.:

Procédase
ENTIDAD GESTORA L.G.

(Sello y Firma)

Fecha entrada:

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD GESTORA DEL L.G.