

SOLICITUD REVALIDACION AQHA ANTE LA ANCCCM, A.C.



ALTERACIONES O CONDICIONES AGREGADAS AL CERTIFICADO ORIGINAL PUEDEN HACER INACEPTABLE ESTA FORMA

Por medio de la presente certificó que el siguiente caballo es de mi propiedad como lo muestra su original, y solicitó el alta de revalidación de registro AQHA bajo las reglas y regulaciones de la Asociación Nacional de Criadores de Caballos Cuarto de Milla, A.C.

Nombre Original del Caballo en el Registro		Número de Registro AQHA
PADRE	Nombre	No. de Registro
		Color de Pelaje
MADRE	Nombre	No. de Registro
		Número de Membresía ANCCCM

Con el número de caso ADN : _____

(En caso de no contar con ADN favor de marcar la siguiente casilla).

Solicitud **TIPIFICACIÓN DE ADN**

Nombre Propietario _____

Dirección _____

Ciudad, Estado y Código Postal _____

()
Número Telefónico _____

Fecha de Solicitud (D/M/A) _____

Firma Propietario

Nombre y Firma Técnico

Nota: No se elaborara NINGUN registro si faltan datos en solicitud y sin pago previo.

FECHA Y SELLO DE
SOLICITUD RECIBIDA

Oficinas ANCCCM, AC
Km. 8.5 Carretera a Cuauhtémoc S/N, Int. Unión Ganadera
Regional de Chihuahua, Col. Las Animas, Chihuahua, Chihuahua,
México. C.P. 3145001 (614) 434 47 93