

# SOLICITUD DE TRANSFERENCIA



## INSTRUCCIONES:

1. Escriba a mano o a máquina toda la información solicitada.
2. Precaución sea cuidadoso: El color y las marcas del caballo deben ser verificadas con el Certificado de Registro.
3. Cualquier alteración o borradura en este certificado necesitará verificación.
4. La persona que aparece como propietario en el Certificado de Registro es la persona que deberá firmar esta transferencia como vendedor.
5. Consulte el reglamento de la ANCCCM.AC o póngase en contacto a nuestras oficinas.
6. Remite a la ANCCCM AC esta solicitud de transferencia, el Certificado de Registro, y la cuota adecuada.

Certificamos que el caballo vendido es el caballo registrado en la Asociación Nacional de Criadores de Caballos Cuarto de Milla, A. C., como está descrito en el Certificado de Registro enviado a la ANCCCM.AC con ésta solicitud de transferencia. Autorizamos a la ANCCCM.AC que registre el cambio de propiedad del caballo.

CASTRADO:  SI    /    /     NO  
Fecha (si la sabe)

NOMBRE DEL  
CABALLO

NÚMERO DE  
REGISTRO

Si esta transferencia es para una cría aun no registrada, ponga el año que nació y número de registro del padre y la madre.

AÑO QUE NACIÓ \_\_\_\_\_ SEMENTAL \_\_\_\_\_ YEGUA \_\_\_\_\_

FECHA DE VENTA ⇒  /  / **20**  ← **IMPORTANTE:** (Ponga día, mes y año exactos en el que el caballo ha sido cambiado).

VENDIDO A:

NOMBRE DEL COMPRADOR

MEMBRESÍA ANCCCMAC

El comprador debe ser socio de ANCCCM.AC con el mismo nombre que figura arriba o sino debe pagar la cuota de no socio. Escriba el nombre del comprador, el cual no debe exceder los 30 caracteres (esto incluye letras, espacios y signos de puntuación).

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DEL COMPRADOR

\_\_\_\_\_  
CIUDAD

\_\_\_\_\_  
ESTADO

\_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL

MARQUE AQUÍ SI SU DIRECCIÓN ES NUEVA

( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
CELULAR (COMPRADOR)    TEL. OFICINA    E-MAIL

Yo/nosotros certificamos nuevamente que el caballo vendido es el caballo registrado con la Asociación como está descrito en el Certificado de Registro enviado a la ANCCCMAC.

FIRMA DEL VENDEDOR

NOMBRE DEL VENDEDOR

MEMBRESÍA  
ANCCCMAC

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DEL VENDEDOR

\_\_\_\_\_  
CIUDAD

\_\_\_\_\_  
ESTADO

\_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL

MARQUE AQUÍ SI SU DIRECCIÓN ES NUEVA

( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
CELULAR (VENDEDOR)    TEL. OFICINA    E-MAIL

**REQUISITO:** Si el caballo ha sido designado para la venta en un remate (subasta), por favor escriba nombre, fecha y dirección de la compañía de venta.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
FECHA DE SUBASTA