



Cordialmente solicito Traspaso del registro del siguiente Ejemplar:

NOMBRE DEL EJEMPLAR	REGISTRO	MICROCHIP N°
----------------------------	-----------------	---------------------

DATOS DEL VENDEDOR:

DATOS DEL COMPRADOR:

Nombre Propietario(s)/Razón Social

Nombre Propietario(s)/Razón Social

Criadero

Criadero

Departamento-Ciudad

Departamento-Ciudad

Ubicación

Ubicación

Dirección

Dirección

Teléfonos

Teléfonos

FIRMA PROP/AUTORIZADO

N°

FIRMA PROP/AUTORIZADO

N°

FEDEQUINAS®
BIA

Fecha y Sello de la asociación

USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACIÓN DEL
REGISTRO

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBE SER TOTALMENTE DILIGENCIADO, ANEXAR REGISTRO ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE LA CEDULA O NIT DE COMPRADOR Y VENDEDOR.

