
	FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS- FEDEQUINAS		Código: RG-CT-23
	NOTIFICACIÓN REPORTE DE IRREGULARIDAD		Versión: 1
			Fecha: 22-03-2018
			Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:		FECHA:	
CIUDAD:		ASOCIACIÓN AVALADORA:	
NOMBRE DEL EJEMPLAR:		REGISTRO No.	ANDAR:
PROPIETARIO:		MICROCHIP:	
IRREGULARIDAD DEL EJEMPLAR: _____			

MÉDICO VETERINARIO		NOTIFICADO	
NOMBRE		NOMBRE:	
FIRMA		DIRECCION:	
		TELÉFONO:	CIUDAD
		FIRMA:	

	FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS- FEDEQUINAS		Código: RG-CT-23
	NOTIFICACIÓN REPORTE DE IRREGULARIDAD		Versión: 1
			Fecha: 22-03-2018
			Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:		FECHA:	
CIUDAD:		ASOCIACIÓN AVALADORA:	
NOMBRE DEL EJEMPLAR:		REGISTRO No.	ANDAR:
PROPIETARIO:		MICROCHIP:	
IRREGULARIDAD DEL EJEMPLAR: _____			

MÉDICO VETERINARIO		NOTIFICADO	
NOMBRE		NOMBRE:	
FIRMA		DIRECCION:	
		TELÉFONO:	CIUDAD
		FIRMA:	

NOTA: RECUERDE!! Tiene 15 días para solicitar la homologación o Revisión sanitaria por Hiperflexión ante FEDEQUINAS. Las solicitudes extemporáneas NO serán tramitadas.