

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

DATOS DEL EJEMPLAR			
NOMBRE:	REGISTRO:	ASOCIACIÓN:	
FECHA DE NACIMIENTO:		MICROCHIP:	
EXPOSICIÓN EN LA CUAL FUE REPORTADO			
EXPOSICIÓN:	GRADO:	FECHA:	ASOCIACIÓN AVAL.

SOLICITUD DEFECTO O IRREGULARIDAD				
CARETOS <input type="checkbox"/>	LUNANCOS <input type="checkbox"/>	PANDOS <input type="checkbox"/>	CALZADOS/ PINTAS <input type="checkbox"/>	TATUADOS <input type="checkbox"/>
BELFOS/ PICUDOS <input type="checkbox"/>	CICLANES <input type="checkbox"/>	OJICAMBIADOS <input type="checkbox"/>	YEGUAS CON UN SOLO PEZÓN <input type="checkbox"/>	

DATOS DEL PROPIETARIO	
NOMBRE:	CRIADERO:
EMAIL:	TELEFONO:
FIRMA DEL PROPIETARIO:	

EXPOSICIÓN DONDE QUIERE QUE SE REALICE LA HOMOLOGACIÓN		
FECHA:	CIUDAD: Municipio	ASOCIACIÓN AVAL.

**Nota.** Una vez realizada la revisión sanitaria, se levantará un acta, firmada por los integrantes de la comisión nombrada, que deberá ser enviada a FEDEQUINAS para permitir su participación en competencia o bloquearlo e incluirlo en el listado de ejemplares con irregularidades, que le impiden competir. El ejemplar no tiene derecho a una segunda revisión.

**PARA USO EXCLUSIVO DE FEDEQUINAS**
<b>COMISIÓN NOMBRADA</b>
- PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN:
- DIRECTOR TECNICO:
- JUEZ NACIONAL:
- VETERINARIO ADSCRITO:
- PROPIETARIO/REPRESENTANTE: quien deberá presentar poder autenticado, para esta diligencia.

**Términos:**

A partir de la fecha en que se reciba el reporte o informe en FEDEQUINAS, el propietario tiene **15 días** para solicitar la homologación y **60 días** para realizar la homologación o revisión sanitaria.