

Relatório de Serviço de Reprodutor Éguas de Terceiros

Reprodutor e N° de Registro: _____

Pelagem: _____

1. Nome da Égua e N° de Registro: _____

Datas de Cobertura: _____ MC ☒ IA _____

Propr. da Égua na época da Cobertura: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Email: _____

2. Nome da Égua e N° de Registro: _____

Datas de Cobertura: _____ MC ☒ IA _____

Propr. da Égua na época da Cobertura: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Email: _____

3. Nome da Égua e N° de Registro: _____

Datas de Cobertura: _____ MC ☒ IA _____

Propr. da Égua na época da Cobertura: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Email: _____

Éguas de Terceiros preencha este formulário com atenção

1 - Neste relatório só podem constar éguas de propriedade de terceiros;

2 - O relatório deve estar na **Associação Brasileira de Criadores de Cavalo da Raça Paint de 1º de Julho até 15 de Agosto**, para as coberturas realizadas de **1º de Janeiro a 30 de Junho** do mesmo ano e de **02 de Janeiro até 15 de Fevereiro**, para as coberturas realizadas de **1º de Julho a 31 de Dezembro** do ano anterior;

3 - Indique a(s) data(s) de cobertura. Se a égua for servida mais de uma vez certifique-se, e indique **todas as datas**.

4 - **Para cada reprodutor é necessário um relatório;**

Nome do Proprietário: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: _____

Email: _____ Data: _____

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAVALO DA RAÇA PAINT

Av. Com. José da Silva Martha, 36-01 - Jardim Shangrilá | CEP: 17053-340 | Bauru/SP | Fone: (14) 3236-3000

www.abcpaint.com.br