

# Certificado de Cobertura

Certificamos que:

Reprodutor: \_\_\_\_\_

Nome e Número de registro

Cobriu a égua: \_\_\_\_\_

Nome e Número de Registro

\_\_\_\_\_  
Relacione todas as datas em que a égua foi servida

Local e Data: \_\_\_\_\_

**ABCPaint**  
Associação Brasileira do Cavalo Paint

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário ou responsável do reprodutor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário ou responsável da reprodutora