



**ASOCIACION DE CABALLISTAS DE ANTIOQUIA  
ASOCABA  
REPORTE DE NACIMIENTO Y/O SOLICITUD DE REGISTRO**



Tipo de Reg: \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ ADN \_\_\_\_\_

Microchip: \_\_\_\_\_

Sobre ADN: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL EJEMPLAR**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ ANDAR \_\_\_\_\_

COLOR: \_\_\_\_\_ RM. \_\_\_\_\_ ASOC. \_\_\_\_\_ F. M. Dia \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

FECHA NAC. Dia \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ FECHA SOLICITUD: Dia \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

PADRE: \_\_\_\_\_ REG: \_\_\_\_\_

MADRE: \_\_\_\_\_ REG: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CRIADOR**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ C.C/NIT: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ Mpio: \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CRIADERO: \_\_\_\_\_ COD: \_\_\_\_\_ Mpio: \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ C.C/NIT: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ Mpio: \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CRIADERO: \_\_\_\_\_ COD: \_\_\_\_\_ Mpio: \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Nombre del empadronador: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Funcionario responsable: \_\_\_\_\_

<b>OBSERVACIONES:</b>	Vr. Registro _____
	Vr. RM _____
	Vr. Aux. Fedeq _____
	Vr. ADN _____

**NOTA:** Todos los datos aquí consignados están sujetos a revisión y posible corrección para ser ajustados a las disposiciones de Fedequinas