

DECLARACIÓN DE CUBRICIÓN
CABALO DE PURA RAZA GALEGA / CABALLO DE PURA RAZA GALLEGA

DATOS DO PROPIETARIO DA EGUA / DATOS DEL PROPIETARIO DE LA YEGUA

NOME OU RAZÓN SOCIAL / <i>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</i>				NIF / CIF
ENDEREZO / <i>DIRECCIÓN</i>				LOCALIDADE / <i>LOCALIDAD</i>
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO / FAX	CÓDIGO PRG _ _ _ _	CEA

DATOS DA EGUA / DATOS DE LA YEGUA

NOME <i>NOMBRE</i>	CAPA	CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN <i>CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN</i>	CHIP	Nº A FRIGORI

DATOS DO SEMENTAL / DATOS DEL SEMENTAL

NOME <i>NOMBRE</i>	CAPA	CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN <i>CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN</i>	CHIP	Nº A FRIGORI

DATOS DA CUBRICIÓN / DATOS DE LA CUBRICIÓN

Monta natural (1) | *Á man / A la mano*
 Inseminación artificial (1) | *Seme fresco / Semen fresco*
 En liberdade / En libertad | *Seme conxelado / Semen congelado*

Data da última cubrición / inseminación (1)
Fecha de la última cubrición / inseminación

día mes ano / *año*

Conforme cos datos da cubrición, asínase esta declaración en _____, _____ de _____ de 200__.

O propietario da egua
El propietario de la yegua

O propietario do semental
El propietario del semental

Asdo. / *Fdo.* _____

Asdo. / *Fdo.* _____

En caso de inseminación artificial debe asina-lo veterinario responsable da I.A., reflectindo o seu nº de colegiado / *En caso de inseminación artificial debe firmar el veterinario responsable de la I.A., reflejando su nº de colegiado.*

(1) Rísqese o que non proceda / *Táchese lo que no proceda*

Dirección Xeral de Produción e Sanidade Agropecuaria
Oficina do Libro de Rexistro Xenealóxico do Cabalo PRG. Edificio Administrativo San Caetano, 15.781 – Santiago de Compostela - A Coruña

EXEMPLAR PARA A ADMINISTRACIÓN / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

EXEMPLAR PARA O PROPIETARIO DO SEMENTAL / EJEMPLAR PARA EL PROPIETARIO DEL SEMENTAL

EXEMPLAR PARA O REXISTRO / EJEMPLAR PARA EL REGISTRO