CONSELLERÍA DE POLÍTICA AGROALIMENTARIA E DESENVOLVEMENTO RURAL

Dirección Xeral de Producción e Sanidade Agropecuaria

UNIÓN EUROPEA FEOGA

Impreso: **PRG A-07**

Nº:

SOLICITUDE DE CAMBIO DE PROPIEDADE DE EXEMPLARES PRG

SOLICITUD DE CAMBIO DE PROPIEDAD DE EJEMPLARES PRG

DATOS DO ANTERIOR PROPIETARIO / *DATOS DEL ANTERIOR PROPIETARIO*

DATOS DO GANDEIRO OU ENTIDADE SOLICITANTE / *DATOS DEL GANADERO O ENTIDAD SOLICITANTE*

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL / *APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*			NIF / CIF
ENDEREZO / *DIRECCIÓN*			LOCALIDADE / *LOCALIDAD*
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

E NA SÚA REPRESENTACIÓN / *Y EN SU REPRESENTACIÓN*

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL / *APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*			NIF / CIF
ENDEREZO / *DIRECCIÓN*			LOCALIDADE / *LOCALIDAD*
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

DATOS DA GANDERÍA / *DATOS DE LA GANADERÍA*

NOME OU RAZÓN SOCIAL / *NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*				NIF / CIF
ENDEREZO / *DIRECCIÓN*				LOCALIDADE / *LOCALIDAD*
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO / FAX	CÓDIGO PRG __ __ __ __	CEA

ETIQUETA

DATOS DO NOVO PROPIETARIO / *DATOS DEL NUEVO PROPIETARIO*

DATOS DO GANDEIRO OU ENTIDADE SOLICITANTE / *DATOS DEL GANADERO O ENTIDAD SOLICITANTE*

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL / *APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*			NIF / CIF
ENDEREZO / *DIRECCIÓN*			LOCALIDADE / *LOCALIDAD*
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

E NA SÚA REPRESENTACIÓN / *Y EN SU REPRESENTACIÓN*

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL / *APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*			NIF / CIF
ENDEREZO / *DIRECCIÓN*			LOCALIDADE / *LOCALIDAD*
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

DATOS DA GANDERÍA / *DATOS DE LA GANADERÍA*

NOME OU RAZÓN SOCIAL / *NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*				NIF / CIF
ENDEREZO / *DIRECCIÓN*				LOCALIDADE / *LOCALIDAD*
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO / FAX	CÓDIGO PRG __ __ __ __	CEA

ETIQUETA

SOLICITAN:

O cambio de propiedade dos exemplares de Pura Raza Galega que figuran a continuación:
El cambio de propiedad de los ejemplares de Pura Raza Gallega que figuran a continuación:

NOME *NOMBRE*	CAPA	SEXO	CÓDIGO DE INSCRICIÓN *CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN*	CHIP	Nº A *FRIGORÍ*

Para que conste para os efectos do Libro de Rexistro Xenealóxico do Cabalo de Pura Raza Galega, ambas partes asinan a presente
Para que conste a los efectos del Libro de Registro Genealogico del Caballo de Pura Raza Gallega, ambas partes firman la presente

En _____ , ____ de _____ de 200__.

O ANTERIOR PROPIETARIO
EL ANTERIOR PROPIETARIO

O NOVO PROPIETARIO
EL NUEVO PROPIETARIO

Asdo. / *Fdo.* _____

Asdo. / *Fdo.* _____

Dirección Xeral de Producción 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 CRIADOR / EJEMPLAR PARA EL CRIADOR

EXEMPLAR PARA O REXISTRO / EJEMPLAR PARA EL REGISTRO