

V – PLANO DE UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO

Registro de Criadores y Haras	2B				

Solicitud de Inscripción N°

I – DENO	OMIN.	ACIO	ON Y	UBIC	CACIO	ÓN D	EL l	ES7	ГАВІ	LECI	ΜI	ENT	О																							
COD. HAR						NON								AS																						
Denom	inacio	on d	lel es	stable	cim	iento):																													
Denominación del establecimiento:																																				
LOCALID	AD														PAI	RTI	IDC	0	DE	PA	RT.	ΑN	1E1	VΤ	О					T	CO	D.	PRO	OV.		
PROVINC	PROVINCIA																																			
Modo de llegar al establecimiento:																																				
Superficie total del establecimiento: Has. – Se destinan a la cría de caballos S.P.C. Has.																																				
INSTALA	CION	ES:				bo	oxes	s. (Otra	s ins	tal	lacio	nes	s:																						
II – APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)																																				
RESERVA						ELL.)(S	S) Y	NO	M.	BRE	E(S))																						\dashv
													T																							
						+										\vdash					-		-		-				H	_					-	H
																				_	-		-	_												
Apellido(s)) y no	mbr	re(s)	com	pleto	os:																														
Apellido(s) y nombre(s) completos:																																				
III – DATOS PERSONALES																																				
FECHA DE NACIMIENTO DOCUMENTO AUTORIDAD QUE OTORGA NACIONALIDAD DIA MES AÑO LC-LE-																																				
DIA I	MES			AÑC)		D	NI																												
								.I- AS	APO	RTE																										
1 1	I			I				110.	2 H O	KIL							I																			
INIC		CTI	VID				C)tr	os d	atos	:																									
DIA 1	MES			AÑ()		(1)	Tacl	har 1	0.4	7110	no.	cor	racn	one	da																			
							(1)	1 ac	iiai i	0 (que	110	COH	csp	OH	ua.																			
IV – DO	OMIC	CILI	O								_							_																		
CALLE NUMERO PISO DTO. – OF. TELEFONO																																				
																<u> </u>					_						L				<u> </u>					
BARRIO PARAJE ESTAFETA POSTAL																																				
TOGALIDAD																																				
LOCALIDAD COD. POSTAL PARTIDO O DEPARTAMENTO																																				
PROVINCIA FERROCARRIL																																				
DECLADO conocar y mo Lucar y Ecobo:																																				
DECLARO conocer y me comprometo a respetar																																				
estrictamente las Firma:												\exists																								
disposiciones del Reglamento del STUD BOOK																																				
Sello fecha	idor v	firr	na S	RΔ															INC																	
Scho iccila	idoi y	1111	11a S	.D.A.	•										F	71//	ائدن	11	1110	<i>'</i> .		[

Indicar claramente, rutas, accesos y distancias	
VI – OBSERVACIONES	
VII – PLANTEL DENUNCIADO	
PADRILLO(S):	
YEGUAS MADRES:	
Indicar nombre, año de nacimiento, padre y madre	