|  |  |
| --- | --- |
|  |  **ASSOCIAÇAO DO CAVALO PERSA MARCHADOR BRASILEIRO** |
|  **COMUNICAÇÃO DE COBRIÇÃO** |
| NOME DO REPRODUTOR: |

|  |
| --- |
|  |

 |
| NUMERO DO REGISTRO: |

|  |
| --- |
|  |

 |
| DATA DA COBRIÇÃO: |

|  |
| --- |
|  |

 |
| MÉTODO DE COBRIÇÃO: |

|  |
| --- |
|  |

 |
| NOME DO PROPRIETARIO DO REPRODUTOR: |

|  |
| --- |
|  |

 |
| NOME DO PROPRIETARIO DA ÉGUA: |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **REQUERIMENTO DA COMUNICAÇÃO DE COBRIÇÃO:** |
|  | Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  solicito à Associação do Cavalo Persa Marchador Brasileiro que efetive o protocolo da presente  comunicação de cobrição.*Digite seu nome*  |
| **AUTORIZAÇÃO POR OUTRO PROPRIETARIO:** |
|  | Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  proprietário do cavalo (égua) de nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a presente comunicação de cobrição. *Digite o nome do animal**Digite seu nome*  |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
| **PRAZO REGULAMENTAR**Esta comunicação de cobrição deverá ser enviada via email: registropersamarchador@gmail.com, ou envio postal, para a Associação do Cavalo Persa Marchador Brasileiro, no prazo de até 180 dias, a contar do último dia da cobrição.  |
| . | **ASSOCIAÇAO DO CAVALO PERSA MARCHADOR BRASILEIRO**Rua Caetés, 201-A , Centro - Rubim/MG CEP-39950-000Fone: (33) 98851-7644 - Hugo Pan |