

PLANILLA COLECTIVA DE DENUNCIA DE SERVICIOS DE BOVINOS

| CRIADOR | | RAZA | |
|---------|--------|--------|--------|
| N° | NOMBRE | CÓDIGO | NOMBRE |
| | | | |

- (1) No completar cuando el servicio es A CORRAL ó I.A. Si hacerlo cuando el servicio es A CAMPO
- (2) TIPO DE SERVICIO: CAM: campo, CORR: a corral, IA: inseminación artificial
- (3) De no poseer N° de HBA, es obligatorio poner el N° de registro que posee en la Asociación de
- (4) En caso de vaca propiedad de otra cabaña es obligatorio consignar el H.B.A. de la misma.

| | SERVICIO | | | | | | TORO | | | | VACA | | | OBSERVACIONES | |
|----|----------|---|---|------------|---|---|-------------|--------------------------------|--------|------|--------------------------------|------------------|------------|---------------|----|
| | ENTRADA | | | SALIDA (1) | | | TIPO (2) | N° REG. ASOC. de ORIGEN (3) | H.B.A. | R.P. | N° REG. ASOC. de ORIGEN (3) | TATUAJE/ R.P. | H.B.A. (4) | | |
| | D | M | A | D | M | A | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | 12 |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | 14 |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | 17 |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | 18 |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | 19 |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | 20 |

IMPORTANTE: Es OBLIGATORIO consignar todos los datos requeridos.

FECHA:.....

FIRMA:.....

IMPORTANTE: Si la madre no recibió servicio en el establecimiento, indicar el lugar en que fue efectuado/el criador (N° y nombre) que lo efectuó.

Folio N°:.....

Señor:

Calle:.....

C.P.:.....

Localidad:.....

Provincia:.....

IMPORTANTE: Este talón debe ser completado por el criador y

enviado a la Sociedad Rural Argentina, adjunto al Folio dirección

en la que se desea correspondiente, **consignando la dirección** en

la que se desea recibir el **acuse de recibo**.

CRIADOR N°:.....

RAZA:.....

(*) El Número correlativo de Folio lo asigna el criador