

Sociedad Rural Argentina

Planilla Colectiva de Denuncia de Nacimientos de Ovinos



REBAÑO
N°

RAZA.....
CRIADOR.....
Establecimiento.....
Estación..... F. N.....
Dirección Postal.....

Solicito la inscripción de las siguientes crías declaradas por orden de nacimiento:

* N O M B R E	SEXO	TATUAJE	NACIO (Mes y Año)	PADRE		MADRE		SERVICIO		
				Tatuaje	R.I.L.	Tatuaje	R.I.L.	Día	Mes	Año
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										