**SOCIEDAD RURAL ARGENTINA**

DERECHOS DEL

VENDEDOR PAGADOS

FECHA: clic aquí.

REGISTROS GENEALOGICOS

AUTORIZACION/CESION DE EMBRIONES A TERCEROS PARA LA INSCRIPCION DE

 CRIAS POR EL METODO DE TRANSPLANTE EMBRIONARIO

DERECHOS COMPRADOR

Raza: Elija una raza.

 De acuerdo con las disposiciones del Reglamento de los registros Genealógicos y, en especial, las que

Rigen el Trasplante Embrionario, que declaramos conocer y aceptar, DE CONFORMIDAD AUTORIZO/ACEPTO LA CESION DE:

Pertenecientes al siguiente origen

|  |
| --- |
| Cantidad Elija cantidad. ( numero) EMBRIONES  |

|  |
| --- |
| DATOS HEMBRA DONANTE DE EMBRION |
| Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Tatuaje: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Nº de Insc. Reg. Genealógico: aquí para escribir texto.Nº Análisis ADN: escribir numero. |

|  |
| --- |
| Correspondiente al servicio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.CON MACHO DADORFecha RP Nº Insc. Nº Análisis ADNclic fecha. Clic. clic. clic. |

|  |
| --- |
| CESION VENTA DEL VIENTRE RECEPTOR: consignar datos del recipienteTatuaje Clic. caravana Clic. señas particulares Clic. FECHA IMPLANTE DEL EMBRION: Clic.  |
| VENDEDOR: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Domicilio Postal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Criador Nº numero. |
| COMPRADOR: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Domicilio Postal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Criador Nº numero. |

 (Únicamente la autorización original debe ser presentada dentro de los 180 días de la fecha de extendida)

 Firma aquí una vez impreso .

…………………………………………………

Firma del autorizante quien tenga poder registrado en Registro Genealógico

Firma aquí una vez impreso.

…………………………………………………

Firma veterinario responsable

Firma aquí una vez impreso.

…………………………………………………

Firma del Comprador