**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 DADOR  Fecha RP Nº Insc. Nº Análisis ADN  clic fecha. Clic. clic. clic. |

|  |  |
| --- | --- |
| CESION VENTA DEL VIENTRE RECEPTOR: consignar datos del recipiente  Tatuaje 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