

CRIADOR

D.:

DIRECCIÓN:

TEL.:

Firma

CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN
PROPORCIONADO POR:
(Asociación, Club, etc...)

Sello

TATUAJE Y FECHA:

OREJA IZQUIERDA

0	6	E	1	8
---	---	---	---	---

OREJA DERECHA

		8	7	5
--	--	---	---	---

A..... de..... de 2018

VACUNACIONES

MYXOMATÓISIS (fecha y vacuna)

.....

.....

.....

.....

VHD (fecha y vacuna)

.....

.....

.....

.....

.....

Otras

.....

.....

.....

.....

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE AVICULTURA, COLOMBICULTURA Y CUNICULTURA DE RAZA



FESACOCUR

Certificado de Identificación

C.I. Nº 875

RAZA:

MACHO

HEMBRA

Día Mes Año

NACIDO EL: | |

TATUAJES:

OREJA IZQUIERDA | **E** |

OREJA DERECHA |

D.:

DIRECCIÓN:

TEL.:

Firma

CAMBIO DE TITULARIDAD

VENDIDO A D.:

DIRECCIÓN:

Firma del Vendedor,

Firma del Comprador

PADRES



PADRE

OREJA IZQUIERDA

OREJA DERECHA

MADRE

OREJA IZQUIERDA

OREJA DERECHA



TATUAJE Y FECHA:

OREJA IZQUIERDA | **E** |

OREJA DERECHA |

A de de 2018

ATENCIÓN, ESTE TATUAJE POR SÍ SOLO,
NO GARANTIZA LA AUTENTICIDAD DE LA RAZA

CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN

Parte recortable para presentar en concursos y exposiciones

C.I. Nº 875

RAZA:

MACHO

HEMBRA

Día Mes Año

NACIDO EL: | |



PADRE

OREJA IZQUIERDA

OREJA DERECHA

MADRE

OREJA IZQUIERDA

OREJA DERECHA