Asociacion Canófila de Honduras

Miembro Federado de la Federacion Cinológica Internacional
Tel. 9787-7636

CERTIFICADO DE CRUZA

Certifico que el perro _____
Raza: _____ Color: _____ Propiedad de: _____
_____ Registro No _____ Extendido en: _____
_____ Se cruzo con la perra _____
_____ de la misma raza. Color _____
Propiedad de _____ NUMERO REGISTRO _____
Dirección Propietario de Perra: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico _____
Fecha de cruza: _____ de _____ de _____
La cría nació: _____ de _____ de _____

Resultado de la cruza

Machos vivios	
Hembras Vivas	
Machos Muertos	
Hembras Muertas	

Firma de propietario de la perra: _____

Firma de propietario de perro _____

DATOS DE LOS CACHORROS

MICRO CHIPS No registro		NOMBRE DE LOS CACHORROS (Usar tal como aparecerá en el registro, letra de molde o maquina, incluir nombres del cnadero)	Sexo	color

Inspección de la camada:
Observaciones: _____

Fecha de Inspeccion: _____ Nombre y firma de inspector: _____