

# ASOCIACION DE CRIADORES DE BRANGUS DEL PARAGUAY

Oficina de Registros Zootécnicos



## Formulario de Solicitud de Trabajos de Registros Zootécnicos

Fecha \_\_\_\_\_

Formato: Día, mes año

NOMBRE y APELLIDO o RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

Completar con el nombre de la persona o empresa a nombre de quien se realizaran los registros

Es socio?

si

no

Si no es socio, es obligatorio completar RUC y Dirección

RUC \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Establecimiento \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

### Trabajos a realizar

---

---

---

---

---

Observaciones \_\_\_\_\_

Tecnico \_\_\_\_\_

### Datos de contacto

Nombre \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

@

Celular \_\_\_\_\_

Solicitó el trabajo \_\_\_\_\_

Firma y aclaracion

### PARA USO ADMINISTRATIVO

Recibido por \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_