

[http://www.fedagat.org](http://www.fedagat.com.ar) Email: [secretaria@fedagat.org](mailto:secretaria@fedagat.org)

Tel: (+54 11) 4522-4519 Email: [presidencia@fedagat.org](mailto:presidencia@fedagat.org)

**SOLICITUD DE REGISTRO DE EJEMPLAR DE OTRA ASOCIACION**

**NOMBRE DEL GATO**:

RAZA: Fecha de Nacimiento: / /

Sexo: Código EMS: Color:

Asociación de donde proviene Reg. Nº

Microchip Nro. Apto cría sí no (\*)

(\*) Tachar lo que no corresponda.

**NOMBRE DEL PADRE:**

RAZA: Código EMS: Color:

REGISTRO:

**NOMBRE DE LA MADRE:**

RAZA: Código EMS: Color:

REGISTRO:

**PROPIETARIO:**

Dirección:

Teléfono: Email:

FIRMA:

**Este gato ha quedado registrado en FEDAGAT bajo el nº**

Registro Genealógico:

Fecha: / /

NOTA: La solicitud no será válida si no se adjunta copia del pedigrí oficial extendido por la asociación de la que el gato proviene.