**DENUNCIA DE SERVICIO** **y REGISTRO DE CAMADA**

**MACHO:**

Raza: Fecha Nacimiento: / /

R.G. Nº (\*) Código EMS: Color:

Propietario: Tel:

Domicilio: Ciudad: Provincia:

**HEMBRA:**

Raza: Fecha Nacimiento: / /

R.G. Nº (\*) Código EMS: Color:

Propietario: Tel:

Domicilio: Ciudad: Provincia:

(\*) En caso de que el ejemplar no pertenezca a FEDAGAT, consignar el Nº de registro de su Asociación y adjuntar copia del pedigrí.

Declaro conocer y aceptar los reglamentos y normas de FEDAGAT y la World Cat Federation.

**Fecha de nacimiento / / Machos: Hembras:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Registro** | **Nombre** | **COD EMS** | **Color** | **PED** | **SEXO**  |
|  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Fecha: / /

Firma propietario del macho:

Firma propietario de la hembra:

Fecha: / /

Registro Genealógico