



SOLICITUD DE TRASPASO

Fecha: _____ de _____

Cordialmente solicito Traspaso del registro del siguiente Ejemplar:

NOMBRE DEL EJEMPLAR	REGISTRO	MICROCHIP N°

DATOS DEL PROPIETARIO ANTERIOR:

DATOS DEL NUEVO PROPIETARIO:

Nombre/Razón Social

Nombre/Razón Social

Nombre y Apellidos Representante

Nombre y Apellidos Representante

Criadero

Criadero

Ubicación

Ubicación

Dirección

Dirección

Teléfonos

Teléfonos

FIRMA PROP/REPRESENTE(S).

FIRMAPROP/REPRESENTE(S).

C.C. o Nit.

C.C. o Nit.

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBE SER TOTALMENTE DILIGENCIADO, ANEXAR REGISTRO ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE LA CEDULA O NIT DE COMPRADOR Y VENDEDOR.