

SOL·LICITUD DE QUALIFICACIÓ DELS ANIMALS ADULTS

Dades del Criador/ Entitat Sol·licitant :

NOM EXPLOTACIÓ	CARTILLA RAM.
UBICACIÓ	MUNICIPI

COGNOM I NOM O RAÓ SOCIAL			NIF / CIF
DOMICILI			LOCALITAT
PROVINCIA	CODIG POSTAL	TELEFON	FAX

Declara :

Tenir exemplars majors de cinc mesos inscrits en el registre de naixements de raça de gallina de Menorca, per qualificar segons el patró racial establert per la raça

Sol·licita:

La revisió dels exemplars per la seva qualificació i inscripció en el registre corresponent.

Signa el criador,

ASSOCIACIÓ GALLINES MENORQUINES
COMISSIÓ RECOTORA DE LA RAÇA GALLINA MENORCA
Bijuters, 36 POICI – 07760 Ciutadella