

|  |
| --- |
| **NOME DO ANIMAL**  **PATROCÍNIO**  **RAÇA**  **NOME DO PAI**  **AVÔ PATERNO**  **AVÓ PATERNA**  **NOME DA MÃE**  **AVÔ MATERNO**  **AVÓ MATERNA** **CAT. COMPETIÇÃO**  **DATA NASCIMENTO**  **SEXO ALTURA**  **PELAGEM**  **PAÍS DE ORIGEM**  **Nº PASSAPORTE**  **CHIP**      **ENTIDADE (Haras/Hipica/Manège)**  **SIGLA** |
| **DADOS DO PROPRIETÁRIO (conforme passaporte)** |
| **NOME**  **DATA NCTO**  **RG**  **O. EMISSOR**  **CPF**  **ENDEREÇO**  **Nº**  **COMPLEMENTO**  **CEP**  **BAIRRO**  **CIDADE**  **UF**  **TEL. RE S**  **TEL.COM**  **CELULAR**  **EMAIL**  **RESPONSÁVEL FINANCEIRO FONE E EMAIL**  **RESPONSÁVEL FINANCEIRO NOM E** |
| **PROPRIETÁRIO ANTERIOR** |
| **NOME** (se houver) |

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras e estou de pleno acordo. **Data**

Nome do Responsável pelo preenchimento 

|  |
| --- |
|  |

**É NESSÁRIO O ENVIO DA CÓPIA DAS PÁGINAS 1, 10 e 11, 12 e 13, 24 e 25 DO PASSAPORTE PARA COMPROVAÇÃO.**