

FORMULÁRIO PARA INSPEÇÃO VETERINÁRIA FGEE PARA CADASTRO DE EQUINOS DE ESCOLA

DADOS DO PROPRIETÁRIO / SOLICITANTE:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

TELEFONE: (____) _____ E-MAIL: _____

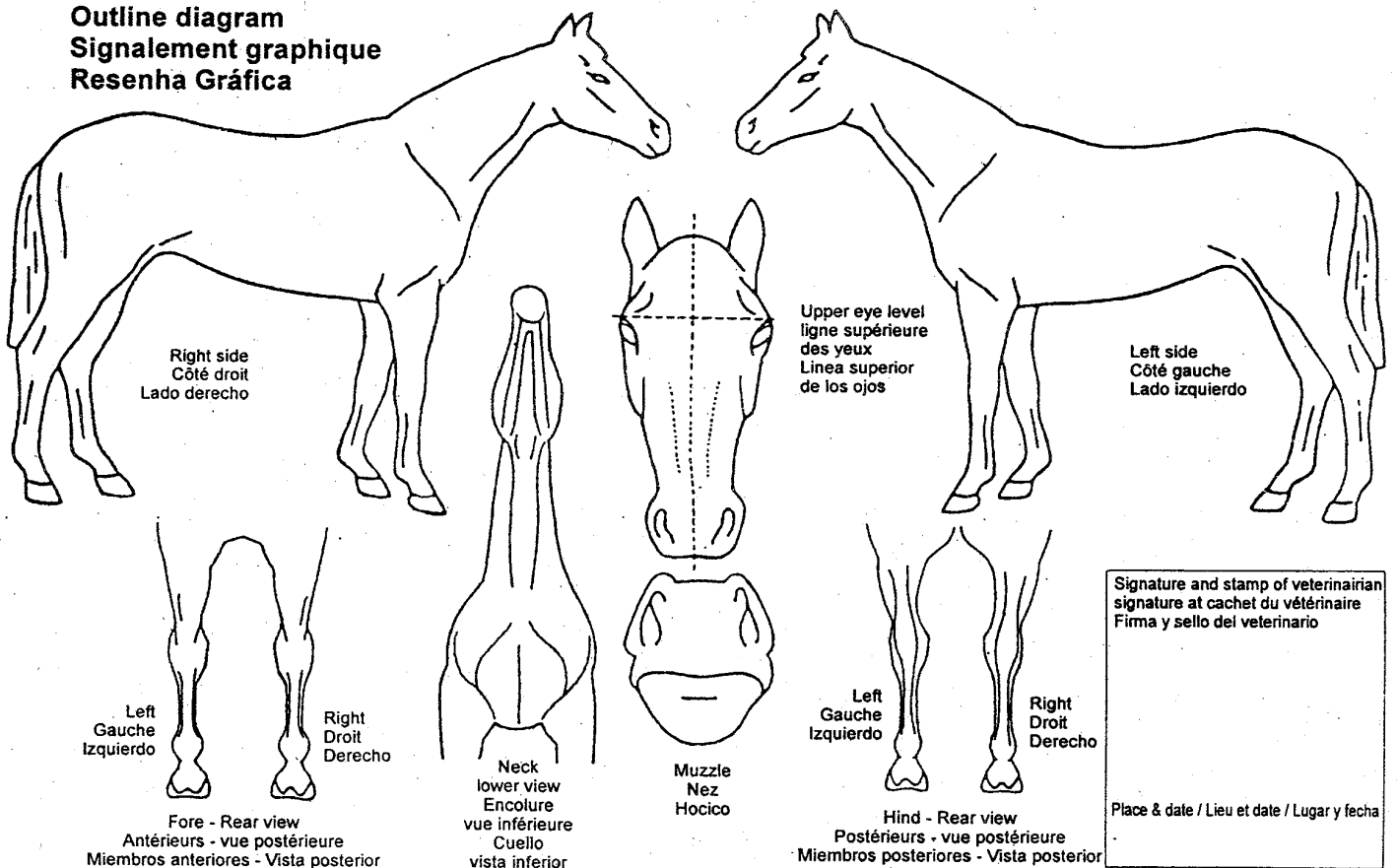
DADOS DO EQUINO:

NOME: _____

ENTIDADE ONDE ESTA ESTABULADO: _____

DIM/A de nascimento	País de nascimento	Altura na cruz (do cavalo) indicada no certificado adjunto.	Raça e número de registro genealógico
Sexo	Pelagem		Pai:
			Mãe:
			Pai da mãe:

**Outline diagram
Signalement graphique
Resenha Gráfica**



Signature and stamp of veterinarian
signature at cachet du vétérinaire
Firma y sello del veterinario

Place & date / Lieu et date / Lugar y fecha