



# UNION CINOFILA ESPAÑOLA del PERDIGUERO de BURGOS (U.C.E.P.B.)

Fundada en el año 2011

SEDE SOCIAL: C/. Virgen De Montserrat, nº 53 – 25185- La Granja d'Escarp (Lleida)

e-mail: socios@ucepb.org

Legalizada por Inscripción y Autorización en el Ministerio del Interior el 7 de febrero del 2012.

Fecha de envío a Secretaría: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## RELACION DE ENTREGAS Y DESTINO DE TODOS LOS CACHORROS DE LA CAMADA

(Mandar después de entregar el último cachorro y guardarse una copia)

Nombre del Socio/Criador: .....

Dirección: ..... N° : .....

Localidad: ..... C. Postal: .....

Provincia: ..... Telf. Fijo: ..... Telf. Móvil: .....

Afijo: ..... Número Fijo: .....

Nombre del Macho: ..... Registro N°: .....

Nombre de la Hembra: ..... Registro N°: .....

Fecha de nacimiento de la camada: ..... / ..... / .....

Número de cachorros vivos aptos: ..... Machos: ..... Hembras: .....

Observaciones: .....

.....

.....

### NOMBRE DEL NUEVO PROPIETARIO Y DEL CACHORRO

D. / Dña.: ..... D.N.I.: .....

Dirección: ..... N° : .....

Localidad: ..... C. Postal: .....

Provincia: ..... Telf. Fijo: ..... Telf. Móvil: .....

Nombre del cachorro: ..... Sexo: .....

Registro N°: ..... Tatuaje: ..... Capa: Hígado: Claro ( ) Medio ( ) Fuerte ( )

Fecha de entrega: ..... / ..... / ..... Medio de transporte: .....

Documentación que acompaña: Cartilla Sanitaria: Si ( ) No ( )

Transacción por : Venta ( ) Cesión ( ) Monta ( ) Fondo Compensación ( )

El propietario desea hacerse SOCIO: Si ( ) No ( ) .....

Observaciones: .....

.....

**D. / Dña.:** ..... **D.N.I.:** .....  
**Dirección:** ..... **Nº :** .....  
**Localidad:** ..... **C. Postal:** .....  
**Provincia:** ..... **Telf. Fijo:** ..... **Telf. Móvil:** .....

**Nombre del cachorro:** ..... **Sexo:** .....  
**Registro Nº:** ..... **Tatuaje:** ..... **Capa: Hígado:** Claro ( ) Medio ( ) Fuerte ( )  
**Fecha de entrega:** ..... / ..... / ..... **Medio de transporte:** .....  
**Documentación que acompaña: Cartilla Sanitaria:** Si ( ) No ( )  
**Transacción por :** Venta ( ) Cesión ( ) Monta ( ) Fondo Compensación ( )  
**El propietario desea hacerse SOCIO:** Si ( ) No ( ) .....  
**Observaciones:** .....  
.....

**D. / Dña.:** ..... **D.N.I.:** .....  
**Dirección:** ..... **Nº :** .....  
**Localidad:** ..... **C. Postal:** .....  
**Provincia:** ..... **Telf. Fijo:** ..... **Telf. Móvil:** .....

**Nombre del cachorro:** ..... **Sexo:** .....  
**Registro Nº:** ..... **Tatuaje:** ..... **Capa: Hígado:** Claro ( ) Medio ( ) Fuerte ( )  
**Fecha de entrega:** ..... / ..... / ..... **Medio de transporte:** .....  
**Documentación que acompaña: Cartilla Sanitaria:** Si ( ) No ( )  
**Transacción por :** Venta ( ) Cesión ( ) Monta ( ) Fondo Compensación ( )  
**El propietario desea hacerse SOCIO:** Si ( ) No ( ) .....  
**Observaciones:** .....  
.....

**D. / Dña.:** ..... **D.N.I.:** .....  
**Dirección:** ..... **Nº :** .....  
**Localidad:** ..... **C. Postal:** .....  
**Provincia:** ..... **Telf. Fijo:** ..... **Telf. Móvil:** .....

**Nombre del cachorro:** ..... **Sexo:** .....  
**Registro Nº:** ..... **Tatuaje:** ..... **Capa: Hígado:** Claro ( ) Medio ( ) Fuerte ( )  
**Fecha de entrega:** ..... / ..... / ..... **Medio de transporte:** .....  
**Documentación que acompaña: Cartilla Sanitaria:** Si ( ) No ( )  
**Transacción por :** Venta ( ) Cesión ( ) Monta ( ) Fondo Compensación ( )  
**El propietario desea hacerse SOCIO:** Si ( ) No ( ) .....  
**Observaciones:** .....  
.....