



Sede social:
Pazo de Quián, s/n
Sergude - Boqueixón
15881 A Coruña

puraga@puraga.com
www.puraga.com

Presidencia:
☎ 638 580 736
Dirección Técnica:
☎ 669 127 304
Servizos veterinarios/
administración:
☎ 638 566 860
☎ 638 584 223



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DO MEDIO RURAL

Impreso: PRG A-03

Nº:

DECLARACIÓN DE CUBRICIÓN CABALO DE PURA RAZA GALEGA / CABALLO DE PURA RAZA GALLEGA

DATOS DO PROPIETARIO DA EGUA / DATOS DEL PROPIETARIO DE LA YEGUA

NOME OU RAZÓN SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF / CIF	
ENDEREZO / DIRECCIÓN			LOCALIDADE / LOCALIDAD	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO / FAX	CÓDIGO PRG _ _ _ _ _	CÓDIGO REGA

DATOS DA EGUA / DATOS DE LA YEGUA

NOME NOMBRE	CAPA	CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN	CHIP	Nº A FRIGORI

DATOS DO SEMENTAL / DATOS DEL SEMENTAL

NOME NOMBRE	CAPA	CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN	CHIP	Nº A FRIGORI

DATOS DA CUBRICIÓN / DATOS DE LA CUBRICIÓN

Monta natural (1) | Á man / A la mano
En liberdade / En libertad | Inseminación artificial (1) | Seme fresco / Semen fresco
Seme conxelado / Semen congelado

Data da última cubrición / inseminación (1)
Fecha de la última cubrición / inseminación

día mes ano / año

Conforme cos datos da cubrición, asíñase esta declaración en _____, _____ de _____ de 20____.
Conforme con los datos de la cubrición, se firma esta declaración en _____, _____ de _____ de 20____.

O propietario da egua
El propietario de la yegua

O propietario do semental
El propietario del semental

Asdo. / Fdo. _____

Asdo. / Fdo. _____

En caso de inseminación artificial debe asina-lo veterinario responsable da I.A., reflectindo o seu nº de Colegiado / En caso de inseminación artificial debe firmar el veterinario responsable de la I.A., reflejando su nº de colegiado.

(1) Rísquese o que non proceda / Táchese lo que no proceda