

UNITED[®] ALL BREED REGISTRY

SOLICITUD PARA REGISTRO DE CAMADAS

Sección A—información de la camada

Raza:	Machos:	Hembras:	Fecha de nacimiento d:	m:	a:
-------	---------	----------	------------------------	----	----

Sección B—información del padre

Nombre del padre:	# de reg:
-------------------	-----------

Si el padre todavía no está registrado con UNITED, por favor adjunte una copia de su registro actual y su pedigrí, o la solicitud original de UNITED

Dueño o arrendatario en fecha de apareamiento:

Dirección:

Ciudad:	Estado:	C.P.:	País:
---------	---------	-------	-------

Teléfono:	Teléfono 2:
-----------	-------------

Email:

Firma del dueño/arrendatario*:

Sección C—información de la madre:

Nombre de la madre:	# de reg:
---------------------	-----------

Si la madre todavía no está registrado con UNITED, por favor adjunte una copia de su registro actual y su pedigrí, o la solicitud original de UNITED

Dueño o arrendatario en fecha de apareamiento:

Dirección:

Ciudad:	Estado:	C.P.:	País:
---------	---------	-------	-------

Teléfono:	Teléfono 2:
-----------	-------------

Email:

Firma del dueño/arrendatario*:

Sección D—cambio del dueño/arrendatario:

Si la posesión de la madre pasó a nuevo dueño o arrendatario (después del apareamiento y antes del nacimiento de la camada) y los papeles de la camada deben ser enviados al nuevo dueño/arrendatario, llene esta sección. Si aplica, adjunte el certificado original UNITED de la madre con la sección de traspaso propiamente llenada.

Dueño/arrendatario de la madre en fecha de nacimiento:

Dirección:

Ciudad:	Estado:	C.P.:	País:
---------	---------	-------	-------

Teléfono:	Teléfono 2:
-----------	-------------

Email:

Firma del dueño/arrendatario*:

Por favor, elija su forma de pago:

- | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cheque | <input type="checkbox"/> Giro Postal | <input type="checkbox"/> Mastercard |
| <input type="checkbox"/> Visa | <input type="checkbox"/> American Express | <input type="checkbox"/> Discover |

Si paga con tarjeta de crédito, por favor llene lo siguiente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Titular:

Dirección:

Ciudad:	Estado:	C.P.:
---------	---------	-------

Fecha de Expiración: / (mm/aa) País:

Firma del Titular:

Envíe por correo ó FAX este formulario llenado con un pago de US \$10 a:

UNITED ALL BREED REGISTRY
PO BOX 308
CAULFIELD, MO 65626-0308

FAX al NÚMERO GRATUITO LAS 24 HORAS 888-580-7656

¿DUDAS O PREGUNTAS? LLÁMENOS AL
888-908-9299 (gratis) o 417-284-3001 (no hablamos español)

Registrar camadas en línea, encontrar formularios y más en nuestro
sitio web www.unitedregistry.com

Envíenos un correo electrónico a info@unitedregistry.com

*Las firmas en este formulario garantizan que Usted se suscribe al código ético de criadores UNITED, que toda la información es válida y no engañosa, y que Usted acepta irrevocablemente que UNITED no es responsable si se dio información engañosa. Una vez llenada y entregada, esta solicitud pasa a ser propiedad de UNITED. Nos reservamos el derecho a corregir o revocar por causa cualquier registro enviado. Cualquier falsificación en esta solicitud será causa de cancelación y puede resultar en pérdida de todos los privilegios para los que violen la integridad de esta solicitud. UNITED no es responsable en absoluto por información errónea en esta solicitud, independientemente de si pretendiera o no. Pueden aplicar cargos adicionales si no es provisto ningún pedigrí o si padre/madre todavía no está registrado con UNITED.

