

Lugar de Celebración del TRC

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre	<input type="text"/>	Cód. Ganadero	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	N.I.F./C.I.F.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Teléfono móvil	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		

DATOS DEL EJEMPLAR A CALIFICAR

Nombre	<input type="text"/>	Microchip	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	MACHO <input type="checkbox"/>	Código Ejemplar
		HEMBRA <input type="checkbox"/>	
Padre	<input type="text"/>	Código Padre	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>	Código Madre	<input type="text"/>
Nombre del Criador	<input type="text"/>	Código Criador	<input type="text"/>
Nombre del Propietario (Propietario Actual)	<input type="text"/>	Propietario	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Esta yegua se presenta a la prueba montada (a rellenar solo para aquellos ejemplares hembras que deseen realizar la prueba montada)			

El plazo de inscripción se cerrará (Dm) **7 días antes** de la celebración del Tribunal.

Para considerarse inscrito un ejemplar, deberán enviar esta **hoja de inscripción** debidamente cumplimentada así como el **resguardo de haber hecho el ingreso de la Tasa de Participación y Tasa de Certificación de OCD.**

Concepto	Importe POR EJEMPLAR	DATOS BANCARIOS
Tasa Participación	235 € por ejemplar (IVA incluido)	La Caixa 2100 2320 55 0200168822 Titular de la cuenta: ANCCE
Importes con Bonificaciones a la Tasa Participación	145 € Socio de Pleno Derecho de ANCCE 175 € Socio Simpatizante o de Asociación asociada 205 € Resto de Ganaderos	
Tasa de Certificación de OCD	96.30 € por ejemplar (IVA incluido)	Cajasur 2024 6009 11 3305501713 Titular: Hospital Clínico Veterinario Córdoba

Por favor, rellene el documento con letra clara y legible.