



Associazione Italiana Cavallo Quarab

CERTIFICATO DI INTERVENTO FECONDATIVO

Sede Amministrativa: Via Gramsci, 10 - 20048 Pantigliate (MI)
Tel. 3346572641 - E-mail: info@quarab.it Sito Internet: www.quarab.it

STAZIONE DI MONTA EQUINA DI _____

Dati STALLONE:

Nome _____ Padre _____ Madre _____

Nato nel _____ Razza _____ Mantello _____

Albo di razza - N. registrazione _____

1° intervento (1)	Tipo (2)	2° intervento	3° intervento	4° intervento	5° intervento
	N F C				

(1) giorno, mese, anno

(2) N = naturale - F = artificiale fresco - C = artificiale congelato

Dati FATTRICE:

Nome _____ Padre _____ Madre _____

Nata nel _____ Razza _____ Mantello _____

Albo di razza - N. registrazione _____

PROPRIETARIO DELLA FATTRICE:

Cognome, nome e/o ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP - Città _____

IDENTIFICAZIONE PARTITA MATERIALE SEMINALE:

Tipo seme fresco refrigerato congelato

Provenienza _____ Italia Estero

MONTA BRADA

Data di ingresso del riproduttore nella mandria _____

Data di uscita del riproduttore dalla mandria _____



timbro e firma del Responsabile



nome, cognome e firma dei proprietari