



SEDE:

Rua Frei Carlos, 7 - 1600-095 LISBOA • Tel. 217 994 790 • Fax 217 994 799

DELEGAÇÃO NORTE:

Rua Dr. Alfredo Magalhães, 40 - 4000-061 PORTO • Tel. 222 050 724 • Fax 222 087 048

LOP \_\_\_\_\_

VD \_\_\_\_\_

Dt. \_\_\_\_\_

**BOLETIM DE REGISTO INDIVIDUAL (CÃO IMPORTADO)**

Conjuntamente deverá ser entregue o original do Pedigree de Exportação, emitido pelo clube estrangeiro, em nome do proprietário.

\* Riscar o que não interessa.

Nome: \_\_\_\_\_

Raça: \_\_\_\_\_

Variedade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo:\* Macho Fêmea

Cor (da pelagem, malhas e sinais característicos): \_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

**PAI** Nome: \_\_\_\_\_ N.º Registo: \_\_\_\_\_

**MÃE** Nome: \_\_\_\_\_ N.º Registo: \_\_\_\_\_

**CRIADOR** Nome: \_\_\_\_\_ N.º Entidade: \_\_\_\_\_

**PROPRIETÁRIO** Nome: \_\_\_\_\_ N.º Entidade: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO** Anexa Declaração de Identificação:\* Sim Não  
Leitura do microchip: \_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do veterinário que aplicou o microchip  


O Proprietário