

**44º EXPOSICION - 30º INTERNACIONAL CANINA DE PORTUGALETE - LORA BARRI**

LIBRO DE ORIGEN Y Nº: Pedigree nº / nº du livre généalogique		<input type="checkbox"/> MACHO Dog / Male	<input type="checkbox"/> HEMBRA Bitch / Femelle	FECHA DE NACIMIENTO / / Date of birth / Date de naissance				
RAZA: Breed / Race		COLOR / TAMAÑO / PELO Colour , size , hair / Couleur, taille, poil						
NOMBRE DEL PERRO: Name of dog / Nom du chien								
PADRE: Father / Père				TATUAJE: Tatouaje / tatoo				
MADRE: Mother / Mére				CHIP: Microchip				
CRIADOR: Breeder / Eleveur				PROPIETARIO: Owner / Propietarie				
DIRECCION: Street / Adresse				LOCALIDAD: City / Ville				
COD.POSTAL Postal code / Code postal		PROVINCIA: Province / Département		PAIS: Country / Pays		TELEFONO: Tel. / Tél.		
C.C. <input type="checkbox"/>	C.J. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	C.A. <input type="checkbox"/>	C.T. <input type="checkbox"/>	C.CH. <input type="checkbox"/>	C.V. <input type="checkbox"/>	PAREJAS <input type="checkbox"/>	L.CRIA <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizo a la entidad organizadora de la exposición para que pueda publicar en el catálogo los datos referentes a mi domicilio y teléfono, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre. <input type="checkbox"/></li> <li>Declaro conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina, y acepto su cumplimiento. <input type="checkbox"/></li> </ul>				<b>FIRMA:</b>  Metálico. <input type="checkbox"/> Giro postal. <input type="checkbox"/> Transferencia. <input type="checkbox"/> <b>No se admiten cheques.</b>				

**44º EXPOSICION - 30º INTERNACIONAL CANINA DE PORTUGALETE - LORA BARRI**

LIBRO DE ORIGEN Y Nº: Pedigree nº / nº du livre généalogique		<input type="checkbox"/> MACHO Dog / Male	<input type="checkbox"/> HEMBRA Bitch / Femelle	FECHA DE NACIMIENTO / / Date of birth / Date de naissance				
RAZA: Breed / Race		COLOR / TAMAÑO / PELO Colour , size , hair / Couleur, taille, poil						
NOMBRE DEL PERRO: Name of dog / Nom du chien								
PADRE: Father / Père				TATUAJE: Tatouaje / tatoo				
MADRE: Mother / Mére				CHIP: Microchip				
CRIADOR: Breeder / Eleveur				PROPIETARIO: Owner / Propietarie				
DIRECCION: Street / Adresse				LOCALIDAD: City / Ville				
COD.POSTAL Postal code / Code postal		PROVINCIA: Province / Département		PAIS: Country / Pays		TELEFONO: Tel. / Tél.		
C.C. <input type="checkbox"/>	C.J. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	C.A. <input type="checkbox"/>	C.T. <input type="checkbox"/>	C.CH. <input type="checkbox"/>	C.V. <input type="checkbox"/>	PAREJAS <input type="checkbox"/>	L.CRIA <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizo a la entidad organizadora de la exposición para que pueda publicar en el catálogo los datos referentes a mi domicilio y teléfono, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre. <input type="checkbox"/></li> <li>Declaro conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina, y acepto su cumplimiento. <input type="checkbox"/></li> </ul>				<b>FIRMA:</b>  Metálico. <input type="checkbox"/> Giro postal. <input type="checkbox"/> Transferencia. <input type="checkbox"/> <b>No se admiten cheques.</b>				

**44º EXPOSICION - 30º INTERNACIONAL CANINA DE PORTUGALETE - LORA BARRI**

LIBRO DE ORIGEN Y Nº: Pedigree nº / nº du livre généalogique		<input type="checkbox"/> MACHO Dog / Male	<input type="checkbox"/> HEMBRA Bitch / Femelle	FECHA DE NACIMIENTO / / Date of birth / Date de naissance				
RAZA: Breed / Race		COLOR / TAMAÑO / PELO Colour , size , hair / Couleur, taille, poil						
NOMBRE DEL PERRO: Name of dog / Nom du chien								
PADRE: Father / Père				TATUAJE: Tatouaje / tatoo				
MADRE: Mother / Mére				CHIP: Microchip				
CRIADOR: Breeder / Eleveur				PROPIETARIO: Owner / Propietarie				
DIRECCION: Street / Adresse				LOCALIDAD: City / Ville				
COD.POSTAL Postal code / Code postal		PROVINCIA: Province / Département		PAIS: Country / Pays		TELEFONO: Tel. / Tél.		
C.C. <input type="checkbox"/>	C.J. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	C.A. <input type="checkbox"/>	C.T. <input type="checkbox"/>	C.CH. <input type="checkbox"/>	C.V. <input type="checkbox"/>	PAREJAS <input type="checkbox"/>	L.CRIA <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizo a la entidad organizadora de la exposición para que pueda publicar en el catálogo los datos referentes a mi domicilio y teléfono, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre. <input type="checkbox"/></li> <li>Declaro conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina, y acepto su cumplimiento. <input type="checkbox"/></li> </ul>				<b>FIRMA:</b>  Metálico. <input type="checkbox"/> Giro postal. <input type="checkbox"/> Transferencia. <input type="checkbox"/> <b>No se admiten cheques.</b>				