

**Asociación Argentina**  
 DIRECCION DE REGISTROS  
 Avda. Del Libertador 4595 - (E. Tattersall)  
 C1426BWS - Buenos Aires - Argentina



**de Fomento Equino**  
 TRANSPLANTE DE EMBRIONES  
 TE/Fax: 4779-1247/19 - 4779-1259  
 info@aafomentoequino.com.ar

CRIADOR:.....Nº.....RAZA:.....  
 CENTRO u ORGANIZACIÓN:.....Nº Inscripción AAFE: ..... Nº Habilitación S.E.A.G.P.:.....  
 HEMBRA DONANTE / Nombre :.....Nº Inscripción AAFE: .....R.P.:.....Nº Tipif. Sang.:.....

Nº ORDEN	PADRILLO SIRVIENTE				SERVICIO	RECUPERACION EMBRIONARIA	IMPLANTACION EMBRIONARIA	EMBRION		HEMBRAS RECEPTORAS			
	NOMBRE	R.P.	A.A.F.E.	TIIFIC. SANGUÍNEA	FECHA	FECHA	FECHA	Fresco	Congel	RAZA	R.P.	PELAJE	FECHA CALCULADA PARICION
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

NOTA: De implantado el embrión, esta comunicación debe ser presentada en la Asociación de Fomento Equino, dentro del plazo establecido en el respectivo reglamento de Transplante Embrionario.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA VETERINARIO RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
 ACLARACION DE FIRMA

\_\_\_\_\_  
 FIRMA CRIADOR

\_\_\_\_\_  
 ACLARACION DE FIRMA