ASOCPRE
Asociación Costarricense de Criadores de Caballos de Pura Raza Española

**SOLICITUD DE PRUEBA DE ADN – DAVIS (000)**

_____
(Lugar y Fecha)

Señores
Oficina de Registro
ASOCPRE
Presente.

Estimados señores:

Por este medio yo:_____ como titular de la ganadería :_____
Código: _____les solicito de la manera más atenta realizar prueba de ADN DAVIS al (los) siguiente (es) ejemplar (es):

| NOMBRE DEL EJEMPLAR | CODIGO UELN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Atentamente,

_____
Firma y Número de Cédula