

**AUTORIZACION PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICINA DE REGISTRO
(Aplica únicamente para el GAM)**

Fecha:

Ganadería:

Nombre del Titular:

Código de Ganadería:

Por este medio autorizo a la oficina de Registro de Asocpre entregar los siguientes documentos
(anotar el detalle):

Oficina de Registro de ASOCPRE

Dirección autorizada para la entrega:

Teléfono: _____ Horario: _____

Nombre de la persona autorizada para recibir los documentos:

_____ No. de Cédula: _____

Atentamente,

Nombre del Titular de la Ganadería

Firma