



FEDERACION DEL DEPORTE DE CABALLOS DE PASO FINO DE PUERTO RICO  
P.O. Box 617, Ciales PR 00638

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE DUEÑO Y/O CAMBIO DE NOMBRE**

Nombre del Ejemplar: \_\_\_\_\_

Padre del Ejemplar: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Registro No. \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

Cambio de Nombre: \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_

Tatuaje No: \_\_\_\_\_ Registro de A.D.N. \_\_\_\_\_

Dueño Anterior: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (E-mail): \_\_\_\_\_

Nuevo Dueño: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (E-mail): \_\_\_\_\_

Certifico que he \_\_\_\_\_ al Sr(a): \_\_\_\_\_

el Ejemplar \_\_\_\_\_

inscrito en el Registro Genealógico de la Federación del Deporte de Caballos de Paso Fino de Puerto Rico.

Firmado hoy, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Dueño Anterior

Cambio efectuado y enviado en la Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Secretario Registrador

COSTO DEL TRAMITE: SOCIOS \$20.00 \_\_\_\_\_ NO SOCIOS \$30.00 \_\_\_\_\_