INSCRIPCIONES MORFOLOGÍA

EXPOSITOR	CÓDIGO	ESTABLECIMIENTO

DIRECCIÓN POSTAL	LOCALIDAD	TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

UBICACIÓN CABAÑA (Paraje)	DEPARTAMENTO

RAZA	SBU	TAT	SEXO	CAT	C / CRÍA AL PIE		FECHA SERVICIO	

FIRMA

Completar este formulario y renombrar el archivo antes de enviarlo. IMPORTANTE: NO SE RECIBIRÁN POR NINGÚN CONCEPTO INSCRIPCIONES INCOMPLETAS. Los errores que se originen por los datos aportados por este formulario serán de entera responsabilidad del expositor.
Esta inscripción tendrá validez una vez que haya sido abonado el importe correspondiente en la S.C.C.C.U