



ANABE
AGRUPACION NACIONAL DE ASOCIACIONES
DE CRIADORES DE GANADO VACUNO
DE LA
RAZA BERRENDA EN COLORADO
Y DE LA
RAZA BERRENDA EN NEGRO

LIBRO GENEALÓGICO DE LA RAZA BOVINA
BERRENDA EN

PARTE DE TRANSPLANTE DE EMBRIONES

TITULAR DE LA EXPLOTACION

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	CIF / NIF
-----------------------------------	-----------

DATOS DE LA EXPLOTACION

EXPLOTACION	SIGLA	C.E.A
-------------	-------	-------

DECLARA que los embriones implantados cumplen las siguientes características:

DATOS DEL SEMENTAL	NOMBRE (OPCIONAL)	DATOS DE LA DONANTE	NOMBRE (OPCIONAL)
CROTAL (D.I.)		CROTAL (D.I.)	

DATOS DE LA RECEPTORA	NOMBRE (OPCIONAL)	DATOS DEL NACIMIENTO		
CROTAL (D.I.)		F. PARTO	SEXO	CROTAL (D.I.)
			M H	

DATOS DEL SEMENTAL	NOMBRE (OPCIONAL)	DATOS DE LA DONANTE	NOMBRE (OPCIONAL)
CROTAL (D.I.)		CROTAL (D.I.)	

DATOS DE LA RECEPTORA	NOMBRE (OPCIONAL)	DATOS DEL NACIMIENTO		
CROTAL (D.I.)		F. PARTO	SEXO	CROTAL (D.I.)
			M H	

DATOS DEL SEMENTAL	NOMBRE (OPCIONAL)	DATOS DE LA DONANTE	NOMBRE (OPCIONAL)
CROTAL (D.I.)		CROTAL (D.I.)	

DATOS DE LA RECEPTORA	NOMBRE (OPCIONAL)	DATOS DEL NACIMIENTO		
CROTAL (D.I.)		F. PARTO	SEXO	CROTAL (D.I.)
			M H	

_____ a _____ de _____ de 20____

SR. SECRETARIO TÉCNICO DEL LGRB-BC

Firma del veterinario