



**CENSYRA**

centro de selección y reproducción animal

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Medio Ambiente y Rural,  
Políticas Agrarias y Territorio

**SOLICITUD DE DOSIS DE SEMEN EQUINO**

**PROPIETARIO:**

D.N.I. \_\_\_\_\_ CÓD. REGA.: ES \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TLF \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**HEMBRA**

NOMBRE	ESPECIE	RAZA*	UENL	MICROCHIP	CAPA	EDAD

\* en caso de raza pura, adjuntar Carta completa y Carta de titularidad

**DOSIS DE SEMEN**

SEMENTAL: \_\_\_\_\_ RAZA: \_\_\_\_\_

FECHA DE **RECOGIDA** DE DOSIS: \_\_\_\_\_

ENTREGAR EN MANO A: \_\_\_\_\_

POR MENSAJERIA CONTACTADA POR EL PETICIONARIO

**VETERINARIO INSEMINADOR**

NOMBRE \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ COLEGIADO NÚM. \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TLF \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

SOLICITANTE:

DNI/CIF:

FIRMA:

**Centro de Selección y Reproducción Animal de Badajoz**

**Teléfono: 924010585-Fax: 924010570- Correo electrónico: censyra@juntaex.es**