



SOLICITUD DE INGRESO

INFORMACIÓN PARA ACOPASOS

FECHA DE INSCRIPCIÓN.....
CORREO ELECTRONICO.....

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE COMPLETO.....
CÉDULA Y/O NIT.....
DIRECCIÓN.....
TELÉFONO.....
PROFESIÓN.....
.
CIUDAD.....
NOMBRE CRIADERO.....

..... **FIRMA DEL SOLICITANTE**

SOCIOS QUE LO PRESENTAN

CERTIFICAMOS QUE EL SEÑOR.....ES
CRIADOR
DE CABALLOS CRIOLLOS COLOMBIANOS, EN EL
CRO.....
UBICADO EN EL
MUNICIPIO.....DEPTO.....
PERSONA QUE PODEMOS RECOMENDAR.

NOMBRE.....

FIRMA.....

NOMBRE.....

FIRMA.....

Asociación Nacional Agropecuaria de
Criadores de Caballos de Paso y
otros Equinos Colombianos