



FECHA.....

Señores:  
"ACOPASOS"  
BOGOTA D.C.

**DATOS DEL EJEMPLAR**

NOMBRE: .....  
REGISTRO No. ....  
MICROCHIP No. ....

**DATOS DEL VENDEDOR**

NOMBRE: .....  
C.C..... NIT.....  
CRIADERO: .....  
MUNICIPIO: .....  
DEPARTAMENTO: .....  
DIRECCION: .....  
TELEFONO: .....

**DATOS DEL NUEVO PROPIETARIO**

NOMBRE: .....  
C.C..... NIT.....  
CRIADERO: .....  
MUNICIPIO: .....  
DEPARTAMENTO: .....  
DIRECCION: .....  
TELEFONO: .....

**FIRMAS**

.....  
VENDEDOR

.....  
COMPRADOR

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