ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA
DE CRIADORES
DE RAÇAS SELECTAS

Rua de Campolide, 37 - 6º Dtº
1070-026 LISBOA
PORTUGAL

Tel. + 351 21 387 13 16
Fax. + 351 21 387 31 88
e-mail: racasselectas@gmail.com

Nº/Number

DECLARAÇÃO DE COBRIÇÃO - POR MONTA NATURAL

COVERING CERTIFICATE COUNTERFOIL/ NATURAL SERVICE ONLY

Nº DO PASSAPORTE DA ÉGUA/UELN PASSPORT Nº OF MARE/ ULNE

Por favor escreva uma letra/número em cada caixa iniciando à esquerda.

Nº DO PASSAPORTE DO GARANHÃO/UELN PASSPORT Nº OF STALLION/ULNE

Please write one character/figure in each box starting on left

NOME REGISTADO DA ÉGUA
REGISTERED NAME OF MARE

CC

DATA DE NASCIMENTO
DATE OF BIRTH

DD MM A/Y

GARANHÃO
STALLION

CC

DATA DE NASCIMENTO
DATE OF BIRTH

DD MM A/Y

PAI DA ÉGUA/SIRE OF MARE

CC

PAI DO GARANHÃO/SIRE OF STALLION

CC

MÃE DA ÉGUA/DAME OF MARE

CC

MÃE DO GARANHÃO/DAME OF STALLION

CC

NOME E ENDEREÇO DO PROPIETÁRIO DA ÉGUA
NAME & ADRESS OF MARE OWNER

NOME E ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO DO GARANHÃO
NAME & ADRESS OF STALLION OWNER

REGISTO DOS SALTOS
REGISTRATION OF NATURAL SERVICE

DIA DAY	MÊS MONTH	DIA DAY	MÊS MONTH	DIA DO ÚLTIMO SALTO
				____/_____

*** Confirmo que**

(a) examinei o passaporte da égua e convenci-me quanto à sua correcta identidade;

(b) que a cobertura foi por **"monta natural"** (isto é, a égua foi coberta pelo garanhão, com a introdução do pénis e ejaculação do sêmen directamente no trato reprodutivo), e que **a égua não estava sujeita a inseminação artificial, transferência de embriões, clonagem ou qualquer outro método reprodutivo por manipulação genética aqui não especificado.**

*** I confirm the following**

(a) I examined the mare's passport and satisfied myself to her correct identity;

(b) that the covering was a **"natural service"** (wich is the physical mounting of a Mare by a Stallion with intromission of the penis and ejaculation of semen into the reproductive tract) and **the mare was not subject to artificial insemination, embryo transfer, cloning or any other form of genetic manipulation not specified herein.**

DATA/DATE

ASSINATURA/SIGNATURE

Data de recepção/date of reception

APCRS