



ACTA DE HOMOLOGACIÓN

Los abajo firmantes, procediendo de acuerdo al reglamento de las exposiciones, Actos y demás Actividades del ámbito de la Federación Nacional Colombiana de Asociaciones Equinas "FEDEQUINAS", certificamos que fuimos nombrados para realizar la Homologación de:

Ejemplar: _____

Registrado bajo el Nro. _____ de la Asociación _____

Identificado con el microchip Numero: _____

De color: _____ Fecha de Nacimiento _____ meses de edad ()

Presenta las siguientes características, dando como concepto final:

Por lo tanto y obrando de acuerdo al conocimiento que nos asiste, procederemos a refrendar con nuestras firmas la homologación de las características antes descritas.

Presidente Asociación.

**Juez nacional de Equinos
Carnet Nro.**

**Medico veterinario
Carnet Nro.**

Propietario y/o representante

Testigo

Homologado en la ciudad de _____ el día _____ del mes _____ del año: _____

.....

Responsable del ejemplar: _____

Dirección : _____ Ciudad _____

Telefono: _____ Celular: _____