



**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: \_\_\_\_\_