



FEDERACION CANINA DOMINICANA

Formulario de Solicitud de Registro Inicial de Razas (RIR)

Datos del Propietario

Propietario

Nombre

Apellido

Cedula / pasaporte

Copropietario

Nombre

Apellido

Dirección

Calle / número / sector

Teléfonos

Residencia

Oficina

Celular

Email

Datos del Ejemplar

Ejemplar

Nombre

Microchip / tatuaje

Localización Microchip

Otras marcas

Raza

Variedad

Sexo: ____M ____F

Talla de adulto

Padre

Padre

Registro #

Desconocido: ____

Propietario padre

Nombre

Apellido

Madre

Madre

Registro #

Desconocido: ____

Propietario madre

Nombre

Apellido

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Año

Mes

Grupo FCI/FDC: _____

Condiciones Sanitarias