FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES Y CRIADORES DE GANADO VACUNO SELECTO DE RAZA PARDA DE MONTAÑA - FERPAM-

DECLARACIÓN DE NACIMIENTO

GANADERÍA_____**DIRECCIÓN**_____**PROVINCIA**_____

Fecha de envío_____ **Firma:**

IDENTIFICACIÓN (Nº del Documento de Identificación Sanitaria-DIB)	SEXO	FECHA CUBRIC.	FECHA INSEMINAC ARTIFICIAL	PARTO FÁCIL SIN AYUDA	PARTO LIGERA AYUDA	PARTO TRACC. MECÁN.	PARTO POR CESÁREA	PRESENT. ANORMAL	PESO 1ER DIA NACIMIENTO	IDENTIFICACION PADRE	IDENTIFICACION MADRE	NOMBRE DE LA CRÍA