



# FEDERACION CANINA DE VENEZUELA NOTIFICACION DE PARTO

(Declaración Jurada)

Urb. La California Norte, Calle Madrid, Qta. "FCV", Caracas - Telf/Fax (0212) 232 5475 Telef (0212) 271 3426

Email: [info@fcv.org.ve](mailto:info@fcv.org.ve)

[www.fcv.org.ve](http://www.fcv.org.ve)

Ciudad donde ocurrió el Parto:	Estado:	Fecha de Parto:
--------------------------------	---------	-----------------

## DATOS DE LOS PADRES

Raza:	
Nombre de Registro de la MADRE:	
# Microchip de la MADRE:	# FCV de la MADRE:
Nombre de Registro del PADRE:	
# Microchip del PADRE:	# FCV del PADRE:

## CANTIDAD DE CACHORROS NACIDOS

## CACHORROS VIVOS

VIVOS <input type="checkbox"/>	MUERTOS <input type="checkbox"/>	TOTAL <input type="checkbox"/>	MACHOS (#) <input type="checkbox"/>	HEMBRAS (#) <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

## DATOS DEL PARTO

PARTO NORMAL <input type="checkbox"/>	CESAREA <input type="checkbox"/>	PARTO NORMAL + CESAREA <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	----------------------------------	---

## PROPIETARIO(S) DE LA MADRE

## PROPIETARIO(S) DEL PADRE

Nombre de Propietario de la Madre:	Nombre de Propietario del Padre:
Firma:	Firma:
# Cédula o Pasaporte:	# Cédula o Pasaporte:
Nombre de Propietario de la Madre:	Nombre de Propietario del Padre:
Firma:	Firma:
# Cédula o Pasaporte:	# Cédula o Pasaporte:
Fecha de Envío	IMPORTANTE: Tiene 15 (quince) días continuos desde la fecha del parto para entregar esta notificación a la FCV, de lo contrario el Registro de Parto estara sujeto a revisión y los recargos a que haya lugar..

NO ESCRIBIR EN LA PARTE DE ABAJO

Fecha de recibo	Recibido Por:
-----------------	---------------