



## FEDERACION CANINA DE VENEZUELA

Solicitud de Registro de Perro limportado  
Urbanización La California Norte, Final Av. Madrid, Quinta. FCV. Caracas  
Telf-Fax: +58-212-232.5475 - Telf: +58-212-271-3426  
Email: info@fcv.org.ve - www.fcv.org.ve

Nombre del Perro:			N° de Registro	
Raza			Micro Chip:	
Varieda	Tamaño	Sexo		
		Hembra <input type="checkbox"/>		
		Macho <input type="checkbox"/>		
Pais de Origen (sin abreviaturas)		Fechas de Nacimiento (sin abreviaturas)		
		Día _____ Mes _____ Año _____		
Padre		N° Registro del Padre		
Madre		N° Registro de la Madre		
Color y Variedad		Organización Extranjera en que esta registrador el perro.		
Criador				

### PROPEITARIO

Nombre del Propietario		Cédula de Identidad	
		V <input type="checkbox"/>	
		E <input type="checkbox"/>	
Dirección Exacta (Calle, Avenida, Quinta; Edificio, Apto; Urbanización, Ciudad y Estado)			
Código Postal			
Teléfono	Móvil	Fax	Email
Mayor de 21 Años <input type="checkbox"/>			
Menor de 21 Años <input type="checkbox"/> Firma _____			

### CO - PROPIETARIO (SI LO HAY)

Nombre del Co - Propietario		Cédula de Identidad	
		V <input type="checkbox"/>	
		E <input type="checkbox"/>	
Dirección Exacta (Calle, Avenida, Quinta; Edificio, Apto; Urbanización, Ciudad y Estado)			
Código Postal			
Mayor de 21 Años <input type="checkbox"/>			
Menos de 21 Años <input type="checkbox"/> Firma _____			

Se anexan los siguientes documentos ORIGINALES (NO SE ACEPTAN FOTOCOPIAS)	
Certificado de Registro del país de Origen, emitido a mi nombre y debidamente transferido <input type="checkbox"/>	
Pedigree de Exposición de tres generaciones o más, por la misma organización en que registradro el perro. <input type="checkbox"/>	

**USAR LETRA DE IMPRENTA AL LLENAR**

No. De Registro Asignado

FCV \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_