Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folio:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cría** |  |
| **Venta** |  |

**1. DATOS GENERALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y/o Razón Social del Establecimiento (Persona Física o Moral)** |  |
| **Nombre del Propietario y/o Representante Legal** |  |
| **R.F.C.:** |  |

1. **Persona(s) autorizada(s) para oír y/o recibir notificaciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre(s):** |  |
| **Primer apellido:** |  |
| **Segundo apellido:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre(s):** |  |
| **Primer apellido:** |  |
| **Segundo apellido:** |  |

1. **Domicilio para oír y/o recibir notificaciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle:** |  |
| **Número:** |  |
| **Entre calles:** |  |
| **Colonia:** |  |
| **Municipio:** |  |
| **C.P.:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Extensión:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

1. **Domicilio del lugar, establecimiento, o local donde opera:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle:** |  |
| **Número:** |  |
| **Entre calles:** |  |
| **Colonia:** |  |
| **Municipio:** |  |
| **C.P.:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Extensión:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

* 1. **Colindancias del establecimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Norte:** |  |
| **Sur:** |  |
| **Este:** |  |
| **Oeste:** |  |

**Actividad o giro:**

**2. PERMISOS, LICENCIAS Y/O AUTORIZACIONES CON LAS QUE CUENTA:**

2.1. CERTIFICADO(S) DE PROCEDENCIA:

Números de Certificados de Procedencia:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2.1. DESCRIPCIÓN PROGRAMA GENÉTICO Y REPRODUCTIVO

**3. INSTALACIONES USADAS PARA LA ACTIVIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMICILIO:** | **DIMENSIÓN (M2)** | **PERSONA RESPONSABLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.1. Croquis de ubicación de áreas dentro del lugar, señalando límites, áreas de estancia, cantidad de jaulas y/o corrales:

\*\* Imprimir las veces que sea necesario\*\*

**4. INFORMACIÓN DEL MÉDICO(S) VETERINARIO(S) RESPONSABLE(S):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo del Médico Veterinario: |  |
| Cédula Profesional: |  |
| Dirección: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo del Médico Veterinario: |  |
| Cédula Profesional: |  |
| Dirección: |  |

**5. CRÍA:**

SEÑALAR LOS ESPECÍMENES A APAREAR:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Raza: |  |
| Marcaje: |  |
| Otros Registros: |  |
| Sexo: |  |
| Edad: |  |
| Número de partos por año: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Raza: |  |
| Marcaje: |  |
| Otros Registros: |  |
| Sexo: |  |
| Edad: |  |
| Número de partos por año: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Raza: |  |
| Marcaje: |  |
| Otros Registros: |  |
| Sexo: |  |
| Edad: |  |
| Número de partos por año: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Raza: |  |
| Marcaje: |  |
| Otros Registros: |  |
| Sexo: |  |
| Edad: |  |
| Número de partos por año: |  |

# \*\*Imprimir las veces que sea necesario\*\*

**6. VENTA:**

Especies a enajenar, señalar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Especie y Nombre Científico | Certificado de Procedencia (Si o No) | Número de animales vendidos por mes |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# \*\*Imprimir las veces que sea necesario\*\*

**7. ANEXOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos anexos al formato** | **Si** | **No** |
| Copia de identificación oficial vigente para personas físicas y representantes legales. |  |  |
| Copia de Acta Constitutiva para el caso de personas morales. |  |  |
| Copia del comprobante de domicilio del lugar donde se lleva a cabo la actividad |  |  |
| Copia de identificación oficial y cédula profesional del veterinario responsable del establecimiento. |  |  |
| Copia de la documentación que acredite la legal procedencia de los ejemplares a registrar. |  |  |
| Copia de certificado de salud de cada uno de los animales. |  |  |
| Copia de la bitácora de cría y/o ventas. |  |  |
| Copia de formatos de venta y/o cría dónde se especifiquen el origen y destino de cada animal. |  |  |
| Copia de guía informativa de cada especie y raza manejada. |  |  |

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL.**