



DECLARAÇÃO DE INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL

Eu, _____, médico veterinário / agente de inseminação artificial, com número _____, venho pelo presente declarar que as fêmeas abaixo identificadas pela marca auricular foram inseminadas pelo touro identificado e data correspondente.

Identificação da Fêmea	Data da IA	Identificação do Touro

Código do Centro de Armazenamento de Sémen: _____

Assinatura _____ Data ____ - ____ - ____

ABERDEEN-ANGUS PORTUGAL - ASSOCIAÇÃO DE CRIADORES

Tel +351 295 098 533 / Fax +351 295 094 039 / E-mail geral@aberdeen-angus.pt

www.aberdeen-angus.pt