

# ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	M	A

Nombre y/o razón social: \_\_\_\_\_

Nit ó C.C. N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

C.C.N° : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del predio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Pertenece a otras asociaciones ganaderas: Si \_\_\_ No \_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_

Inventario actual (número de animales bufalinos): \_\_\_\_\_

Ejemplares puros: \_\_\_\_\_

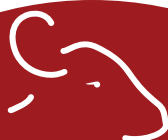
Ejemplares mestizos o para cruce: \_\_\_\_\_

Declaro que conozco y acepto los estatutos y reglamentos de la ACB:

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**ACB**

ASOCIACIÓN COLOMBIANA  
DE CRIADORES DE BÚFALOS