ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

D M A

Nombre y/o razón social: _____

Nit ó C.C. Nº _____ de _____

Representante Legal: _____

C.C.Nº : _____ de _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento _____

Teléfono: _____ Cel _____

Correo eletrónico: _____

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

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.
Cra 35A Nº 15B-35 Oficina 616 Centro Empresarial Prisma - Medellín-Colombia
Cel.321 644 59 41 - (4) 266 72 56
www.asobufalos. com e-mail: info@asobufalos.com