

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

OVINOS



EXPOSITOR	CÓDIGO	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	
ESTABLECIMIENTO / CABAÑA	UBICACIÓN (Paraje y Departamento)	
CONSIGNATARIO		

CABAÑEROS QUE REQUIEREN ALOJAMIENTO		
NOMBRE	SEXO	EDAD

RAZA	HBU	TAT	SEXO	CAT	LANA ENTERA	MEDIA LANA	PARA P.ORIGEN DENTIFICIÓN