

Buenos Aires,..... de..... de 201.....

Sr. Director del
Registro Genealógico
S / D

El / la que suscribe..... con
documento DNI / CI / LE..... tengo el agrado de
dirigirme a Ud. a fin de solicitarle tenga a bien otorgarme un duplicado sin
cargo de transferencia del ejemplar de nombre.....
..... registrado en esa Federación con el número
..... de la raza

Motiva el presente el hecho que la transferencia original

.....
.....
.....
.....

Sin otro particular, lo saluda atentamente.

.....
Firma del solicitante

Dirección:

Calle..... N°.....
Localidad..... CP.....
Provincia.....
Teléfono.....