



# Solicitud de Servicios

## Venado Cola Blanca

### Información del cliente:

**NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL RANCHO:** \_\_\_\_\_  
Manejador del Rancho o Persona que ingresa la solicitud: \_\_\_\_\_  
**CRIADERO / NOMBRE DEL RANCHO:** \_\_\_\_\_  
**CONTACTO PARA INFORMACION: TEL:** \_\_\_\_\_  
**FAX:** \_\_\_\_\_ **TEL. CEL.:** \_\_\_\_\_  
**CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_

Por este medio declaro y certifico que esta muestra representa no clone ni progenitura de animales clonados, sea producido de cría natural, de semen o los huevos de animales clonados, y deseo tener el mismo registro en el North American Deer Registry. Por lo anterior, estoy de acuerdo en continuar con las obligaciones de los Artículos de Incorporación, Leyes y Reglamentos del Registro así como las enmiendas a eso.

### Información del Animal:

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **NADR#** \_\_\_\_\_

**Forma de reportar los resultados:** **Fax**      **Correo electrónico**      **Mensajería**

### Información Comparativa:

Solicitud de comparaciones:

**(Marque con un círculo)**

Nombre del Animal _____ NADR# _____	Determinar si es:	Padre	Madre
Nombre del Animal _____ NADR# _____	Determinar si es:	Padre	Madre
Nombre del Animal _____ NADR# _____	Determinar si es:	Padre	Madre
Nombre del Animal _____ NADR# _____	Determinar si es:	Padre	Madre

### Favor de marcar una de las siguientes opciones:

- Comparar UNICAMENTE los animales que se indican arriba (incluye nuevo certificado, \$25 Dlls.).
- Comparar los animales que se indican arriba, si no hay relación de parentesco favor de realizar una investigación adicional con una tarifa de \$25 Dlls. por hora. (El cargo inicial es de \$25 Dlls. e incluye una hora de investigación y el nuevo certificado, el tiempo extra se cobra aparte a \$25 Dlls. por hora).

SELECCIONE LA FORMA DE PAGO:

Cheque:     Orden de pago:     Tarjeta de crédito en el archivo

**Forma de autorización para el uso de tarjeta de crédito incluida** (Para propósitos de seguridad llene la forma de autorización y envíela con su muestra. Esto debe ser completado sólo una vez. En el futuro solo marque tarjeta de crédito en el archivo).

**Favor de llenar y enviar este formato con el pago a la siguiente dirección:**

North American Deer Registry  
1601 Medical Center Drive, Suite 1  
Edmond OK 73034

Phone: 405-513-7228 Fax: 405-513-7238 email: [NADR@deerregistry.com](mailto:NADR@deerregistry.com)