



ASOCIACIÓN DE CRIADORES DE CABRA BERMEYA (ACRIBER)

SOLICITUD DE ADMISION:

PROPIETARIO (*1): _____

DIRECCION: _____

POBLACION: _____ CONCEJO: _____

COD. POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONOS: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA GANADERIA* (*si lo tiene): _____

EXPLOTACIÓN GANADERA Nº (C.E.A.): _____

C.I.F./D.N.I.: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

ANIMALES:

Nº CABRAS BERMEYAS REPRODUCTORAS: _____

Nº CABRITAS: _____

Nº MACHOS: _____

TOTAL ANIMALES: _____

(*1): Indicar si el titular de la explotación es el mismo que el propietario de las cabras. En caso contrario, tomar nota de datos de contacto.

Firma propietario o representante

Fdo. _____

Fecha: _____