

## *Certificado de Cobertura*

*Certificamos que:*

**Reprodutor:**

\_\_\_\_\_  
*Nome e Número de registro*

**Cobriu a égua:**

\_\_\_\_\_  
*Nome e Número da égua servida*

\_\_\_\_\_  
*Relacione todas as datas em que a égua foi servida*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do proprietário ou responsável pelo reprodutor*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do proprietário ou responsável pela égua*

**Local e Data:**

OBS: É obrigatório reconhecimento de firma, caso o proprietário do reprodutor não possua cartão de assinatura junto à ABQM.