

## Relatório de Serviços de Reprodutor Éguas Próprias

**Nome do Proprietário do Garanhão:**

**CPF / CNPJ do proprietário do Garanhão:**

**Pelagem do Garanhão:**

**Nome do Garanhão:**

**Nr. Do Registro do Garanhão:**

### Informações Importantes

- I. A Cobertura por monta A CAMPO só é permitida para as éguas COMUNS e MISTIÇAS (com EXCEÇÃO, MISTIÇAS 15/16).  
 II. Preencher 1 (um) RELATÓRIO para cada REPRODUTOR.  
 III. Este relatório deve ser encaminhado a ABQM até 15 DE AGOSTO, para as coberturas realizadas de 1º DE JANEIRO a 30 DE JUNHO do mesmo ano, e até 15 DE FEVEREIRO do ano seguinte, para as coberturas realizadas de 1º DE JULHO A 31 DE DEZEMBRO do ano anterior.

<b>1</b>	<b>Nome da Égua:</b>		<b>Nr. Registro da Égua:</b>	<b>É uma T.E.?</b> ( ) Sim ( ) Não
	<b>Pelagem da Égua:</b>		<b>Tipo de Cobertura – Escolher apenas 1 (um)</b> ( ) A Campo ( ) I.A. ( ) Controlada	
	<b>Datas para Cobertura Controlada e I.A. (Informar ao menos uma data)</b>			<b>Período para Monta a Campo</b>
	Data 1	Data 2	Data 3	
			De:	Até:
<b>2</b>	<b>Nome da Égua:</b>		<b>Nr. Registro da Égua:</b>	<b>É uma T.E.?</b> ( ) Sim ( ) Não
	<b>Pelagem da Égua:</b>		<b>Tipo de Cobertura – Escolher apenas 1 (um)</b> ( ) A Campo ( ) I.A. ( ) Controlada	
	<b>Datas para Cobertura Controlada e I.A. (Informar ao menos uma data)</b>			<b>Período para Monta a Campo</b>
	Data 1	Data 2	Data 3	
			De:	Até:
<b>3</b>	<b>Nome da Égua:</b>		<b>Nr. Registro da Égua:</b>	<b>É uma T.E.?</b> ( ) Sim ( ) Não
	<b>Pelagem da Égua:</b>		<b>Tipo de Cobertura – Escolher apenas 1 (um)</b> ( ) A Campo ( ) I.A. ( ) Controlada	
	<b>Datas para Cobertura Controlada e I.A. (Informar ao menos uma data)</b>			<b>Período para Monta a Campo</b>
	Data 1	Data 2	Data 3	
			De:	Até:
<b>4</b>	<b>Nome da Égua:</b>		<b>Nr. Registro da Égua:</b>	<b>É uma T.E.?</b> ( ) Sim ( ) Não
	<b>Pelagem da Égua:</b>		<b>Tipo de Cobertura – Escolher apenas 1 (um)</b> ( ) A Campo ( ) I.A. ( ) Controlada	
	<b>Datas para Cobertura Controlada e I.A. (Informar ao menos uma data)</b>			<b>Período para Monta a Campo</b>
	Data 1	Data 2	Data 3	
			De:	Até:
<b>5</b>	<b>Nome da Égua:</b>		<b>Nr. Registro da Égua:</b>	<b>É uma T.E.?</b> ( ) Sim ( ) Não
	<b>Pelagem da Égua:</b>		<b>Tipo de Cobertura – Escolher apenas 1 (um)</b> ( ) A Campo ( ) I.A. ( ) Controlada	
	<b>Datas para Cobertura Controlada e I.A. (Informar ao menos uma data)</b>			<b>Período para Monta a Campo</b>
	Data 1	Data 2	Data 3	
			De:	Até:

**CERTIFICO QUE AS ÉGUAS ACIMA RELACIONADAS FORAM SERVIDAS POR ESSE REPRODUTOR NAS DATAS MENCIONADAS**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário do Garanhão

\_\_\_\_\_  
Data