



# Paso Fino Horse Association, Incorporated

4067 Iron Works Parkway, Lexington, KY 40511 (859) 825-6000 FAX (859) 258-2125 [registration@pfiha.org](mailto:registration@pfiha.org)

## Solicitud de Registro del Caballo

**SECCIÓN 1 – COMPLETE LA INFORMACIÓN DEL CABALLO:** Los nombres seleccionados no deben de exceder 25 caracteres, no espacios ni puntuaciones. No números, símbolos, o Jr/Sr. Si está registrado con Registro Aceptado, nombre debe de aparecer como en el Registro.

1 <sup>era</sup> Opción:	
2 <sup>da</sup> Opción	

<b>Fecha de Nacimiento:</b> (mm/dd/aaaa)  / /
--

**Estado/País de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**SELECCIONE UNO:**    Cría nacida en 50 estados de EEUU    Cría conservada fuera de EEUU  
 Cría Importada – Fecha de Importación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Documentación de importación es requerida)\*

**Sexo (Seleccione uno):**    Yegua    Semental    Castrado   Fecha de Castración: (mm/dd/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**KIT DE PRUEBAS DE ADN**

**SELECCIONE UNO:**    \$65 Kit de ADN por correo postal a: \_\_\_\_\_  
                                  \$55 Kit de ADN por correo electrónico a : \_\_\_\_\_  
 Seleccione aquí si ya había comprado un kit de ADN para este caballo. # de ADN: \_\_\_\_\_

**FECHA DE MÉTODO DE REPRODUCCIÓN Y FECHA:**

**SELECCIONE UNO:**    Natural (servicio a mano)    Servicio a campo    Inseminación Artificial  
**Fecha de Reproducción/Inseminación (mm/dd/aaaa):** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_                    a    \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TRANSFERENCIA DE EMBRIÓN:** \$500 de cuota empleados en potros nacidos en el 2009 o después.  
**Fecha de Transferencia de Embrión (mm/dd/aaaa):** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \*Permiso de Transferencia y cuota de \$500 son requisito.

**SECCIÓN 2 – CERTIFICADO DEL CRIADOR**

**Por la presente, certifico que el progenitor mencionado a continuación fue cruzado con la progenitora.**

Nombre de progenitor	# Reg.
Nombre de progenitora	# Reg.

**Firma del/los dueño(s) registrado(s), arrendador o agente autorizado del PROGENITOR en el momento de la REPRODUCCIÓN.**

FIRMA	# DE MIEMBRO	FIRMA	# DE MIEMBRO
-------	--------------	-------	--------------

**Firma de dueño(s) registrado(s), arrendador o agente autorizado de la PROGENITORA en el momento de la REPRODUCCIÓN.**

FIRMA	# DE MIEMBRO	FIRMA	# DE MIEMBRO
-------	--------------	-------	--------------

**SECCIÓN 3 – DUEÑO ORIGINAL DEL POTRO (Dueño registrado de la progenitora en el momento del parto) \*VEA SECCIÓN 5**

Con la siguiente firma, yo verifico que:

1. Estoy consciente y acepto cumplir con las reglas y procedimientos del Paso Fino Horse Association y su registro.
2. La aceptación y el depósito de la cuota adjunta NO significan ser aceptados para registrarse.
3. Por la presente, certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta de acuerdo con mi conocimiento personal.

**Escriba Nombre del/los Dueño(s) :** \_\_\_\_\_

**Firma del/los dueño(s), arrendador, o agente autorizado de la PROGENITORA en el momento del PARTO.**

FIRMA	# DE MIEMBRO	FIRMA	# DE MIEMBRO
-------	--------------	-------	--------------

**SECCIÓN 4 – DESCRIPCIÓN FOTOS DEBEN DE SER PROPORCIONADAS PARA QUE SE COMPLETE EL REGISTRO**

Proporcione aproximadamente 3 o 4 fotos que muestren la cara(copete hacia un lado), patas, ambos lados y cualquier marca.

Seleccione si no hay marcas en la cara

Seleccione si no hay marcas en las patas

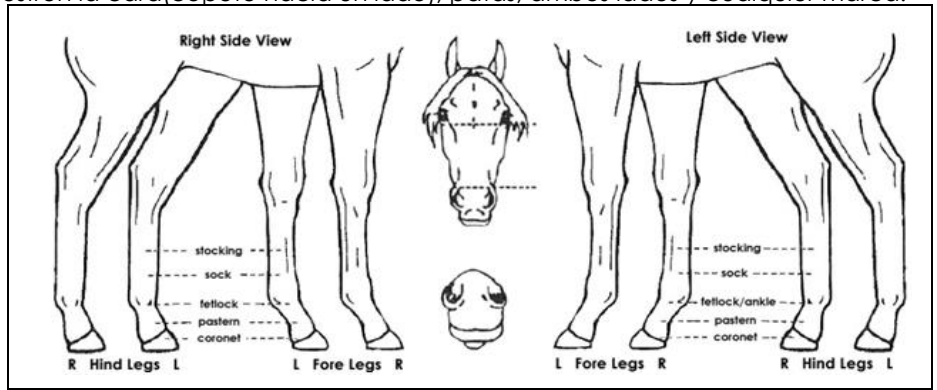
Descripción de marcas, cicatrices o marcas inusuales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de microchip para poner en registro: \_\_\_\_\_

**COLOR:**

- Bayo  Negro  Café  Buckskin  Alazán  Cremello  Dun  Gray  Grulla  Palomino  Perlino  Ruano  Blanco  Pinto (Si es pinto, seleccione de arriba el color de capa.)



**SECCIÓN 5 – TRANSFERENCIA DURANTE EL REGISTRO – REQUISITO DE CUOTA ADICIONAL EXPLICADA EN SECCIÓN 7**

Esta sección debe de ser llenada si el dueño registrado de la progenitora en el momento del parto (sección 3) es diferente al nombre que se proporciona en este Certificado de Registro.

Yo/Nosotros, vendedor(es), por la presente autorizo(amos) al Registro que transfiera al caballo solicitante en este registro, cuando sea registrado a nombre del comprador a continuación:

Firma del Vendedor (Dueño registrado de la progenitora durante el parto):

\_\_\_\_\_  
FIRMA # DE MIEMBRO FIRMA # DE MIEMBRO  
Escriba Nombre(s) de Comprador(es) tal y como aparece(n) en Membresía del PFHA:

\_\_\_\_\_  
ESCRIBA NOMBRE # DE MIEMBRO ESCRIBA NOMBRE # DE MIEMBRO

**SECCIÓN 6 – INFORMACIÓN DE ENVÍO** Todos los Certificados de Registro serán enviados por correo postal a la dirección actual en los archivos para el primer dueño registrado. Si esta información ha cambiado a otro dueño o agente, por favor proporcione la información a continuación:

Nombre/Dirección: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN 7 – CUOTAS, PAGOS Y PEDIDOS OPCIONALES ADICIONALES** Las tasas de inscripción dependen de la edad del caballo solicitante y se calculan desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de matasellos.

**Cuotas de Registro con Microchip:**

Seleccione si ya tiene un número de microchip y no se le cobrarán \$15. El número de microchip debe de ser proporcionado para evitar el cobro.

- \$85.00: 0-180 Días desde el nacimiento (0-6 meses)  
 \$115.00: 181-360 Días desde el nacimiento (6 meses – 1 año)  
 \$145.00: 361-720 Días desde el nacimiento (1 año – 2 años)  
 \$265.00: Más de 720 días desde el nacimiento (más de 2 años)  
 \$50.00: Cuota de padre extranjero (\$50 cada padre)

**Cuotas de Transferencia de Posesión:**

\$55.00: Transferencia en el momento del registro (Sección 5)

**Cuotas de Kit de ADN:**

- \$55.00: Kit de ADN por correo electrónico  
 \$65.00: Kit de ADN por correo postal

**Cuotas Adicionales:**

- \$500.00 Cuota de Permiso de Transferencia de Embrión  
 \$75.00: Cuota para Acelerar el Proceso del Registro  
 \$10.00: Cuota de USPS de Correo Urgente  
 \$10.00: Cuota de Correo Certificado

**TOTAL A PAGAR: \$** \_\_\_\_\_

**Pago e Inscripción para Programa Fabulous Futurity del PFHA:** Todos los caballos Futurity deben de tener un microchip ordenado por el PFHA.

**Nuevas Inscripciones:** Si todavía no está inscrito en Futurity

- \$75.00 Nominación de Destete (para el 12/31 del año del destete)  
 \$150.00 Nominación de Yearling (para el 12/31 del año del yearling)  
 \$1,500.00 Nominación de 2 años (para 8/1 del año que cumple 2 años)  
 \$475.00 Opción de Pre-Pago de Programa Completo (para el 12/31 del año del destete)  
 \$550.00 Opción de Pre-Pago de Programa Completo (para el 12/31 del año del yearling)  
 \$1,700.00 Opción de Pre-Pago de Programa Completo (para 8/1 del año que cumple 2 años)

**TOTAL A PAGAR: \$**

**Información de Pago:**  Cheque  Visa  MasterCard  AMEX

\$ \_\_\_\_\_  
MONTO A PAGAR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE TARJETA

\_\_\_\_\_  
FECHA DE EXPIRACIÓN

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE TELÉFONO

\_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO