

NOMBRE Y APELLIDOS	DOMICILIO	C.POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA	D.N.I.	Nº CRIADOR	2	2,5	2,7	2,9	3	3,1	3,2	3,3	3,5	4	4,5	5	5,5	6	6,5			
TOTAL ANILLAS																								

Fecha : _____ Firma y Sello de la Asociación	Fecha: _____ Firma y Sello Fed. Regional
---	---