



Pedido de Certificado de Aptidão à Reprodução / Certificado de Aptidão à Reprodução + / Certificado de Aptidão à Reprodução ++ / Certificado de Aptidão à Reprodução Excelência

Request for Certificate of Ability to Breed / Certificate of Ability to Breed - Plus / Certificate of Ability to Breed - 2Plus / Certificate of Ability to Breed - Excellence

A preencher pelo proprietário do exemplar / To be filled in by the owner of the Bitch / Dog

Dados do proprietário do exemplar / Information about the owner

Nome / Name: _____

Morada / Address: _____

Pais / Country: _____

Nº de Sócio do CPCGT / Membership nº in the CPCGT: _____

Dados do exemplar candidato à certificação de aptidão à reprodução / Information about the Bitch / Dog that applies to the certificate

Nome / Name: _____

Nº de Registo / Registration nº: _____

País de Registo / Country of registration: _____

Género / Gender: _____

Data de Nascimento / Birth date: _____

Nº da tatuagem ou do microchip / Microchip or tattoo nº: _____

Eu / I _____ ,

residente em / residing in _____

venho por este meio solicitar ao CPCGT seja atribuído ao exemplar acima referido o **Certificado de**

Aptidão à Reprodução / **Certificado de Aptidão à Reprodução +** / **Certificado de Aptidão à**

Reprodução ++ / **Certificado de Aptidão à Reprodução Excelência** (riscar o que não se aplica) /

request to CPCGT to assign the Bitch / Dog above mentioned the **Certificate of Ability to Breed** /

Certificate of Ability to Breed - Plus / **Certificate of Ability to Breed - 2Plus** / **Certificate of**

Ability to Breed - Excellence (scratch the certificate that doesn't apply).

Data / Date: ____/____/____

Assinatura / Signature

Nota: este formulário deve ser acompanhado de todos os documentos aplicáveis indicados no Regulamento do Certificado de Aptidão à Reprodução

Information: This form must be sent with all the documents necessary to comply with the Regulation of the Certificate of Ability to Breed



Pedido de Certificado de Aptidão à Reprodução / Certificado de Aptidão à Reprodução + / Certificado de Aptidão à Reprodução ++ / Certificado de Aptidão à Reprodução Excelência

Request for Certificate of Ability to Breed / Certificate of Ability to Breed - Plus / Certificate of Ability to Breed - 2Plus / Certificate of Ability to Breed - Excellence

Nº de Registo / Registration nº: _____

A preencher pelo CPCGT

Data de recepção do pedido: ____/____/____

Verificação dos requisitos:

Pedido do CAR	1. O exemplar cumpre a idade regulamentada à data da solicitação do CAR / CAR + / CAR ++ / CAR Excelência? 2. O exemplar está identificado por tatuagem ou microchip? 3. Foi entregue Cópia do Pedigree? 4. Foi entregue cópia do relatório do exame de despiste de displasia da anca? 5. O exame de displasia da anca cumpre os requisitos? 6. Foi entregue o comprovativo de presença em exposição definida no regulamento? Observações: _____ _____	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Pedido do CAR +	1. Foi entregue cópia do relatório do exame de Teste de Displasia do Cotovelo? 2. O exame de displasia do cotovelo cumpre os requisitos? 3. Foi entregue cópia do relatório do exame da Cardiomiopatia Dilatada (Físico ou ADN)? 4. O exame da Cardiomiopatia dilatada cumpre os requisitos? Observações: _____ _____	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Pedido do CAR ++	1. Foram entregues os comprovativos de presença em exposições definida no regulamento? Observações: _____ _____	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Pedido do CAR Excelência	1. Foi entregue cópia da Ficha de Identificação Genética (ADN)? 2. Foi entregue relatório com resultados de despistes ADN das Patologias Grupo II recomendadas pela FCI? Observações: _____ _____	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

Observações finais: _____

Atribuição do CAR	Atribuição do CAR +	Atribuição do CAR ++	Atribuição do CAR Excelência
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____	Data: ____/____/____	Data: ____/____/____
Responsável:	Responsável:	Responsável:	Responsável: