AMERICAN QUARTER HORSE ASSOCIATION

Formulário de Transferência de Propriedade (Transfer Report)

PARA ENTREGAS PARA A AQHA : 1600 QUARTER HORSE DR, AMARILLO, TX 79104 • ENDEREÇO POSTAL: P.O. BOX 200, AMARILLO, TX 79168
WWW.AQHA.COM • ✆ 806-376-4811 • FAX: 806-349-6405

INSTRUÇÃO:

1. Remeta o Certificado de Registro com a guia de transferência e as devidas taxas para a AQHA.
2. Imprima ou digite todas as informações solicitadas.
3. Verifique se a pelagem e a resenha do cavalo correspondem ao Certificado de Registro.
4. A pessoa que vende o cavalo deve ser listada como proprietária no Certificado de Registro.
5. Qualquer exclusão ou alteração pode exigir verificação.
6. Consulte o Manual Oficial da AQHA sobre regras completas de transferência ou entre em contato com a AQHA.

Certificamos que o cavalo vendido é o cavalo registrado na American Quarter Horse Association conforme descrito no Certificado de Registro entregue à AQHA em conjunto com essa guia de transferência. Autorizamos a AQHA a registrar a transferência de propriedade do cavalo mediante o recebimento das devidas taxas e de todos os itens de transferência necessários.

CASTRADO: ○ **SIM**

DATA (SE CONHECIDO, MÊS/DIA/ANO)

NOME DO CAVALO

NÚMERO DE REGISTRO AQHA

Se esta transferência for para um produto não registrado, indique a data de nascimento, o nome e número de registro do pai e da mãe.

DATA DE NASCIMENTO (MÊS/DIA/ANO) | GARANHÃO | NÚMERO DE REGISTRO AQHA | REPRODUTORA | NÚMERO DE REGISTRO AQHA

DATA DE VENDA:

DATA DA AQUISIÇÃO DO CAVALO (MÊS/DIA/ANO)

NÚMERO AQHA DO COMPRADOR

VENDIDO PARA:

NOME DO COMPRADOR

○ *PREENCHA ESTE CÍRCULO SE ESTE É UM NOVO ENDEREÇO*

ENDEREÇO DO COMPRADOR

CIDADE | ESTADO | CÓDIGO POSTAL

TELEFONE | EMAIL

X

ASSINATURA DO VENDEDOR

NÚMERO AQHA DO VENDEDOR

○ *PREENCHA ESTE CÍRCULO SE ESTE É UM NOVO ENDEREÇO*

NOME IMPRESSO DO VENDEDOR | ENDEREÇO DO VENDEDOR (RUA OU NÚMERO DA CAIXA)

CIDADE | ESTADO | CÓDIGO POSTAL

CÓDIGO DE ÁREA | TELEFONE | EMAIL

NECESSÁRIO: **Se consignado para venda em leilão, por favor, indique o nome, a data e o endereço de correspondência da empresa leiloeira.**

NOME DA EMPRESA LEILOEIRA | TELEFONE DIURNO | DATA DO LEILÃO

TAXAS – *SUJEITO A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO*

○ **Taxa de transferência para associado da AQHA ou AQHYA** **$20**

○ **Taxa de transferência para não sócio que deseja se tornar sócio da AQHA por 12 meses** **$75**

Diga Adeus aos Avisos de Renovação - Faça com que a sua anuidade e/ou a sua assinatura no Journal seja renovada automaticamente no seu cartão de crédito. Nada será cancelado se você optar pela renovação automática.

Você pode cancelar a qualquer momento: ○

○ **Taxa de transferência para não sócio que desejam se tornar membro por 12 meses da AQHYA (Jovem)** **$40**

Data de nascimento do jovem __ __ / __ __ / __ __ **(Mês/Dia/Ano)**

○ **OPCIONAL – Manuseio Especial - serviço de dois dias (além da taxa regular). Se você selecionar manuseio especial, por favor, anote na parte externa do envelope, "RUSH TRANSFER"** **$100**

○ **OPCIONAL – Serviço para o dia seguinte está disponível para aqueles que solicitaram. Esta taxa é aplicável apenas para serviços dentro dos Estados Unidos e não inclui taxas de entrega aos sábados. Para serviços fora do serviço dos EUA e/ou sábado, entre em contato com nosso escritório para obter as tarifas atuais.** . . . **$20**

Os pagamentos de taxas podem ser dedutíveis pelos associados como uma despesa de negócios necessária; no entanto, contribuições ou presentes para a American Quarter Horse Association não são dedutíveis como contribuições de caridade para fins de imposto de renda federal. No entanto, as doações para a American Quarter Horse Association são dedutíveis na medida do permitido pela lei. US $1 de sua taxa anual de associação é designado para uma assinatura do America's Horse, a publicação oficial da AQHA.

Através do pagamento da taxa de adesão à AQHA, reconheço que a adesão à AQHA é voluntária e concordo em estar vinculado a todos os termos e condições do Manual Oficial de Regras e Regulamentos da AQHA.

☐ CHEQUE ☐ ORDEM DE PAGAMENTO **SE O PAGAMENTO FOR ATRAVÉS DE CARTÃO DE CRÉDITO, POR FAVOR, PREENCHA A SEGUIR:**

AMERICAN EXPRESS ☐ MASTERCARD ☐ VISA ☐

NÚMERO DE CARTÃOT

DATA DE VALIDADE. (MMAA) | CVV (4 AMEX) | CEP PARA COBRANÇA

TELEFONE DIURNO

TITULAR DE CARTÃO

ASSINATURA DO TITULAR DE CARTÃO

E-MAIL

NÃO ENVIE DINHEIRO • APENAS U.S.$