

# Solicitud De Registro

VÉANSE AL DORSO LAS MARCAS ESQUEMA

PARA SER ENVIADO POR PAQUETERÍA A AQHA: 1600 QUARTER HORSE DR, AMARILLO, TX 79104 • DOMICILIO DE ENVÍO: P.O. BOX 200, AMARILLO, TX 79168  
WWW.AQHA.COM

- La tarifa para el servicio de manejo rápido de 3-4 días ha sido incluida en esta solicitud. Esta tarifa de \$100 es una adición a la tarifa normal de la solicitud de registro y no provee con la entrega de correo por paquetería. Si esta casilla ha sido marcada, por favor marque en el sobre por la parte de afuera: RUSH REGISTRATION.
- Los \$20 por el SERVICIO POR PAQUETERÍA están incluidos. Este servicio está disponible para todos aquellos que han solicitado el servicio de manejo rápido en la parte superior. Esta tarifa solamente es aplicable dentro de los Estados Unidos y no incluye los cargos de entrega del sábado. Tarifas Internacionales de Paquetería \$30 U.S.

## 1 SUMINISTRAR CUATRO OPCIONES DE NOMBRES QUE NO EXCEDAN 20 CARACTERES Y ESPACIOS. NO USE SIGNOS DE PUNTAJE.

1

2

3

4

MARQUE AQUÍ SI USTED NO DESEA QUE AQHA NOMBRE A ÉSTA CRÍA. AL MENOS QUE ESTA CASILLA HAYA SIDO MARCADA. AQHA ELEGIRÁ UN NOMBRE SI LAS OPCIONES DE NOMBRES QUE PROVEYÓ HAN SIDO USADOS O NO SON ACEPTABLES.

## 2 COLOR (MARQUE UNO)

- |                                 |  |  |   |                                    |                                  |
|---------------------------------|--|--|---|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alazán | <input type="checkbox"/> Retinto           | <input type="checkbox"/> Gateado       | <input type="checkbox"/> Grullo           | <input type="checkbox"/> Tordillo  | <input type="checkbox"/> Perlino |
| <input type="checkbox"/> Zaino  | <input type="checkbox"/> Colorado          | <input type="checkbox"/> Gateado Rubio | <input type="checkbox"/> Rosillo o Canelo | <input type="checkbox"/> Bay Ruano | <input type="checkbox"/> Blanco  |
| <input type="checkbox"/> Negro  | <input type="checkbox"/> Bayo Cabos Negros | <input type="checkbox"/> Palomino      | <input type="checkbox"/> Moro             | <input type="checkbox"/> Cremello  |                                  |

## 3 SEXO (MARQUE UNO)

- Semental  Yegua  Castrado

PARA UNA TARIFA MÁS BARATA REGISTRE A SU CRÍA EN LÍNEA EN  
[www.aqha.com](http://www.aqha.com)

## 4 FECHA DE NACIMIENTO

/   /

MES DÍA AÑO

## 5 ESTADO/PROVINCIA

/

ESTADO PROVINCIA

SEMANTAL NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO DUEÑO DEL SEMANTAL DE ACUERDO A LOS REPORTES DE AQHA AL MOMENTO QUE LA MONTA TOMA LUGAR. NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA

YEGUA NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO DUEÑO DE LA YEGUA DE ACUERDO A LOS REPORTES DE AQHA AL MOMENTO QUE LA MONTA TOMA LUGAR. NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA

Como dueño o arrendatario registrado de la yegua al momento del nacimiento de la cría, al momento de que la monta tomo lugar si este se realiza a través de transferencia embrionaria, yo certifico que toda la información en esta solicitud de registro es verdadera y correcta a mi conocimiento personal y estoy de acuerdo que AQHA tiene el derecho de corregir y/o cancelar el certificado de registro por causa de sus reglas y regulaciones. Al someter este documento a las oficinas de AQHA, me comprometo a estar obligado por todos los términos y condiciones del Manual Oficial de Reglas y Regulaciones de AQHA.

## 6 FIRME AQUÍ

NO IMPRIMA

NOMBRE DEL DUEÑO/ARRENDATARIO DE LA YEGUA AL MOMENTO DEL PARTO O NOMBRE DEL DUEÑO DE LA YEGUA AL MOMENTO QUE LA MONTA TOMA LUGAR SI FUE POR TRANSFERENCIA EMBRIONARIA.

FIRMA DEL DUEÑO/ARRENDATARIO O AGENTE AUTORIZADO DE LA YEGUA AL MOMENTO DE NACER LA CRÍA O DEL DUEÑO DE LA YEGUA AL MOMENTO QUE LA MONTA TOMO LUGAR SI FUE POR TRANSFERENCIA EMBRIONARIA.

NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA

DIRECCIÓN

DIRECCIÓN

CIUDAD, ESTADO/PROVINCIA, CÓDIGO POSTAL

## SECCION DEL CERTIFICADO DEL CRIADOR – Cualquiera borradura o alteración en esta sección necesitara verificación.

Esto certifica que el semental y la yegua mencionados en la parte de arriba fueron cruzados en las siguientes fechas, incluyendo el año:

/   /    A    /   /

MES DÍA AÑO A MES DÍA AÑO

7 FIRME AQUÍ NO IMPRIMA

FIRMA DEL DUEÑO/ARRENDATARIO O AGENTE AUTORIZADO DEL SEMANTAL AL MOMENTO QUE LA MONTA TOMO LUGAR.

NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA

8 FIRME AQUÍ NO IMPRIMA

FIRMA DEL DUEÑO/ARRENDATARIO O AGENTE AUTORIZADO DE LA YEGUA AL MOMENTO QUE LA MONTA TOMO LUGAR.

NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA

## 9 LLENE DE ACUERDO A LA ORDEN

- \$50 TARIFA DE EXAMEN DE ADN REQUERIDA PARA PARENTESCO VERIFICADO
- \$100 Cría producida por transferencia embrionaria. Fecha de la transferencia embrionaria: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Número de embriones transferidos: \_\_\_\_
- \$100 Cría producida por embrión congelado. Fecha de implantación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Cría concebida por semen frío y transportado
- Cría concebida usando semen congelado
- Otro
- \$40 EXAMEN DE HYPP  \$100 PANEL DE EXÁMENES PARA EL HYPP, GBED, MH, PSSM1 Y HERDA  \$120 PANEL DE EXÁMENES Y EXAMEN DE ADN

## 10 LAS TARIFAS DE REGISTRO Y MEMBRESÍA

### TARIFAS DE REGISTRO

LAS TARIFAS DE REGISTRO ESTAN BASADAS CON LA FECHA DE NACIMIENTO Y LA FECHA CUANDO LA SOLITUD DE REGISTRO FUE RECIBIDA.

Por ejemplo: Fecha de nacimiento: 15 de Febrero Fecha límite para someter: 15 de Septiembre

	Miembro	No-Miembro
Día de nacimiento hasta cumplir los 7 meses . . . . .	\$40	\$95
Después de los 7 meses hasta los 12 meses. . . . .	\$75	\$130
Después de los 12 meses hasta los 24 meses . . . . .	\$170	\$225
Después de los 24 meses hasta los 36 meses . . . . .	\$325	\$380
Después de los 36 meses hasta los 48 meses . . . . .	\$435	\$490
Después de los 48 . . . . .	\$550	\$605

**TARIFAS SUJETAS A CAMBIO SIN AVISO**

TOTAL INCLUIDO/DEBIDO

\$

### TARIFAS DE MEMBRESÍA DE AQHA

La membresía puede ser adquirida al momento del trámite para recibir las tarifas de beneficio al miembro inmediatamente.

RELLENE UNO:

- 12 Meses . . . . . \$55
- 3 Años . . . . . \$140
- Membresía de por vida . . . . . \$1,250

- CHEQUE  GIRO POSTAL

SI PAGA CON TARJETA DE CRÉDITO, PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- VISA  MASTERCARD  AM EX  DISCOVER

NÚMERO DE TARJETA

FECHA DE VENCIMIENTO (MMAA) TELÉFONO DE DÍA

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE

FIRMA DEL TARJETAHABIENTE CÓDIGO POSTAL DE FACTURACIÓN

Por favor, tenga en cuenta que se aplicará a todos los pagos, un cargo por transacción no reembolsable del 2.5%, a partir del 1 de mayo del 2022. AQHA reservamos el derecho de dispensar del cobro de la tarifa si el pago se realiza mediante cheque o giro bancario.

SE COBRARÁ EL TOTAL DE LAS TARIFAS SELECCIONADAS A SU TARJETA DE CREDITO

**NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO • SOLO FONDOS DE EE. UU.**

NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO – Algunas tarifas PUEDEN SER deducidas de impuestos por los miembros como gastos y necesarios del negocio o empresa, pero las contribuciones o donaciones a la American Quarter Horse Association, no son deducibles en la declaración de impuestos como contribuciones caritativas. Sin embargo, las donaciones a la American Quarter Horse Foundation, si son deducibles hasta el punto en que lo permita la ley. A través del pago hecho para la membresía de AQHA, estoy al tanto que la membresía de AQHA es voluntaria y me comprometo a estar obligado por todos los términos y condiciones del Manual Oficial de Reglas y Regulaciones de AQHA.

**11 BANK OF AMERICA® QUARTER HORSE RACING CHALLENGE**

¡Si! Inscríban a mi caballo en el multimillonario Bank of America® Racing Challenge  
 Las tarifas apropiadas están incluidas. PARA MÁS INFORMACIÓN CONCERNIENDO EL RACING CHALLENGE COMUNÍQUESE AL 800-831-4447

**TARIFAS DE NOMINACIÓN:**

- DESTETADOS . . . . . \$300 u.s.       DOS AÑERO . . . . . \$8,000 u.s.  
 (DESDE DICIEMBRE DEL AÑO EN QUE NACIÓ)
- AÑERO . . . . . \$600 u.s.       TRES AÑERO . . . . . \$20,000 u.s.

Al inscribir este caballo, me comprometo a estar obligado a las reglas del Bank of America® Racing Challenge y a las reglas generales de AQHA.

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL DUEÑO (NOMINADOR) DEL POTRO

\_\_\_\_\_  
 NÚMERO DE MEMBRÍA DE AQHA

**12 DESCRIPCIÓN ESCRITA DE LOS BLANCOS**

**BLANCOS (MARQUE SI ES APLICABLE)**     EL CABALLO NO TIENE BLANCOS     EL CABALLO TIENE RAYA DORSAL

\_\_\_\_\_  
 COLOR DEL CABALLO

\_\_\_\_\_  
 IZQUIERDO

\_\_\_\_\_  
 DERECHO

\_\_\_\_\_  
 COLOR DE OJOS

**C** EN LA CABEZA

**I1** EXTREMIDAD DELANTERA IZQUIERDA

**D2** EXTREMIDAD DELANTERA DERECHA

**I3** EXTREMIDAD TRASERA IZQUIERDA

**D4** EXTREMIDAD TRASERA DERECHA

COLOR DE LA CRINE Y LA COLA      OTRAS MANCHAS O COLORES INUSUALES, INCLUYENDO ESPIRALES

CICATRICES Y FIERROS, NOMBRE DEL FIERRO

NÚMERO DE MICROCHIP (COLOQUE LA CALMONIA DEL FABRICANTE CONEL NUMERO, SI ES POSIBLE)

**13 DIBUJE LOS BLANCOS O SOMETA FOTOGRAFÍAS**

EL CABALLO NO TIENE BLANCOS

**FOTOGRAFÍAS**

Incluya fotos de calidad de los blancos del caballo  
 Fotos físicas pueden ser sometidas, o usted puede proveer un CD o una unidad de descarga. Las fotos y los aparatos no se regresaran.

**LAS MARCAS**

En el siguiente diagrama, dibuje con líneas sólidas y oscuras, todos los blancos del caballo, y dibuje todas las cicatrices y fierros

