

Duplicado del Certificado

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 • © 806-373-2281 línea en español



INSTRUCCIONES: POR FAVOR LEA CON CUIDADO La omisión de información generará demoras en el procesamiento.

- La Primera Parte tendrá que ser completada por el dueño que aparece en los archivos de AQHA.
- La Segunda Parte tendrá que ser completada si el certificado fue extraviado por alguien que no aparece como el propietario en los archivos de AQHA.
- Cuatro fotografías de color con vistas completas (de frente, detrás y cada lado) son requeridas en todas instancias. No se regresaran.
- Someta las tarifas apropiadas con la forma.
- El diagrama detrás de esta forma.
- AQHA se reserva el derecho de solicitar información adicional y/o fotografías antes de expedir un duplicado del certificado.

POR FAVOR CONSIDERE ESTE AFIDÁVIT COMO UNA SOLICITUD PARA LA EMISIÓN DE UN DUPLICADO DEL CERTIFICADO PARA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE DEL CABALLO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE REGISTRO

PARTE I Tendrá que ser completada en TODOS LOS CASOS por el dueño que aparece en los archivos de AQHA.

Yo, _____, a través de la presente doy constancia que la oración marcada a continuación describe las circunstancias del extravío o destrucción del certificado del caballo nombrado en este affidavit.

UNA DE LAS CASILLAS TENDRÁ QUE SER MARCADA PARA PODER CONTINUAR CON EL PROCEDIMIENTO.

- Perdí el certificado.
- Nunca recibí el certificado por parte de AQHA
- Envíe o entregué el certificado a: _____

NOMBRE

DIRECCIÓN

Si fue entregado a una compañía de subasta, por favor indique la fecha de la venta: FECHA _____

Otro (por favor explicar): _____

Al firmar está de acuerdo en asegurar y atenerse a entablar cualquier acción en contra de AQHA por cualquier y toda obligación, cuando o como sea que ésta pueda surgir, en virtud de su confianza en esta affidavit y su emisión del certificado de reemplazo; está de acuerdo en defender a AQHA bajo su propia cuenta; y si juicio es entablado en contra de AQHA, está de acuerdo en pagar el costo de éste y obtener remoción escrita en forma aceptable para AQHA. 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.

FIRMA DEL DUEÑO QUE APARECE EN LOS ARCHIVOS DE AQHA _____

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--	--

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA _____

NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA _____

PARTE II Deberá de ser completada EN ADICIÓN a la 1ra Parte si el certificado no fue extraviado por el dueño que aparece en los archivos de AQHA.

Yo, _____, a través de la presente doy constancia que la oración marcada a continuación describe las circunstancias del extravío o destrucción del certificado del caballo nombrado en este affidavit.

UNA DE LAS CASILLAS TENDRÁ QUE SER MARCADA PARA PODER CONTINUAR CON EL PROCEDIMIENTO.

- Recibi el certificado y lo perdí.
- Nunca recibí el certificado por parte de AQHA.
- Envíe o entregue el certificado de AQHA.
- Envíe o entregue el certificado a: _____

NOMBRE

DIRECCIÓN

Si fue entregado a una compañía de subasta, por favor indique la fecha de la venta: FECHA _____

Otro (por favor explicar): _____

Al firmar está de acuerdo en asegurar y atenerse a entablar cualquier acción en contra de AQHA por cualquier y toda obligación, cuando o como sea que ésta pueda surgir, en virtud de su confianza en esta affidavit y su emisión del certificado de reemplazo; está de acuerdo en defender a AQHA bajo su propia cuenta; y si juicio es entablado en contra de AQHA, está de acuerdo en pagar el costo de éste y obtener remoción escrita en forma aceptable para AQHA. 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.

FIRMA DEL DUEÑO QUE APARECE EN LOS ARCHIVOS DE AQHA _____

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--	--

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA _____

NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA _____

ENVÍE EL CERTIFICADO A: _____

NÚMERO DE MEMBRESÍA DE AQHA _____

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

TARIFAS **TARIFAS SUJETAS A CAMBIO SIN AVISO ALGUNO**
(EN FONDOS AMERICANOS ÚNICAMENTE)

- Miembro de AQHA . . . No-miembro
- TARIFA PARA EL DUPLICADO DEL CERTIFICADO: \$30 . . . \$75
- OPCIONAL Tarifa de Manejo Especial para servicio de dos días \$30 . . . \$30
Esta tarifa es una adición a la tarifa regular por el duplicado. Por favor coloque "RUSH" en la parte de afuera del sobre o paquete.
- OPCIONAL servicio overnight \$20 . . . \$20
(Este servicio esta 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)
- OPCIONAL Tarifas Internacionales de paquetería overnight \$30 . . . \$30

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.

CHEQUE GIRO POSTAL **SI PAGA CON TARJETA DE CRÉDITO, POR FAVOR, ENVÍE LOS SIGUIENTES:**

AMERICAN EXPRESS	MASTERCARD	VISA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE VENCIMIENTO (MM/YY)		NÚMERO DE TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE QUE APARECE EN LA TARJETA DE CRÉDITO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIRMA		CÓDIGO POSTAL DE FACTURACIÓN

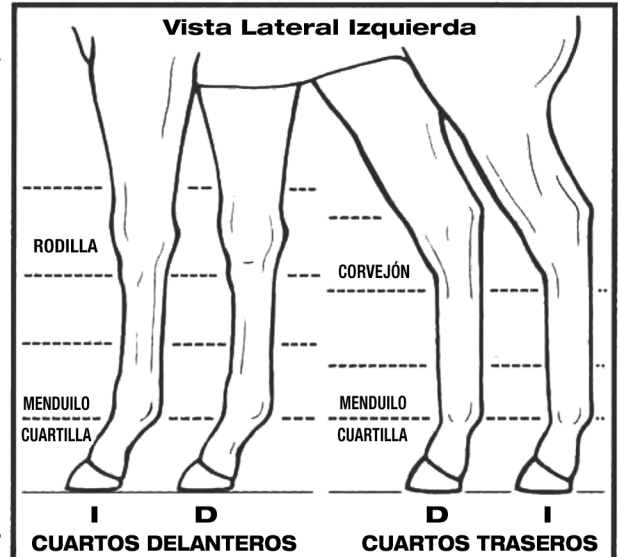
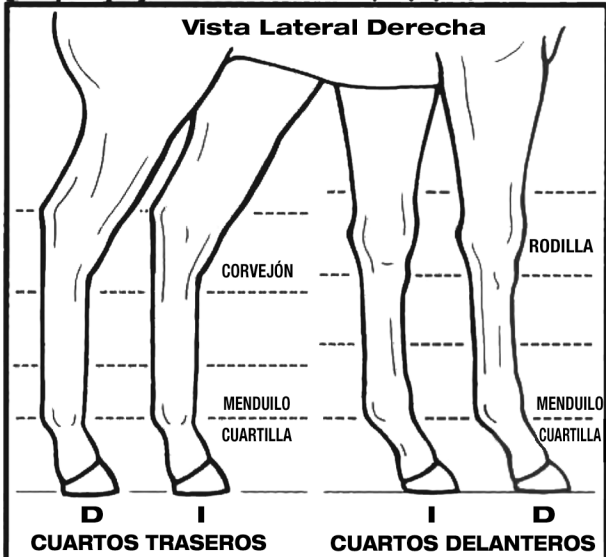
PAGOS ACEPTADOS ÚNICAMENTE EN FONDOS CON DÓLARES.

En El Diagrama en la parte de abajo, DELINEE TODOS los Blancos del Caballo con Líneas Oscuras y Sólidas y dibuje todas las cicatrices y fierros con una descripción detallada de tales para que sean así inscritas en el certificado de registro.

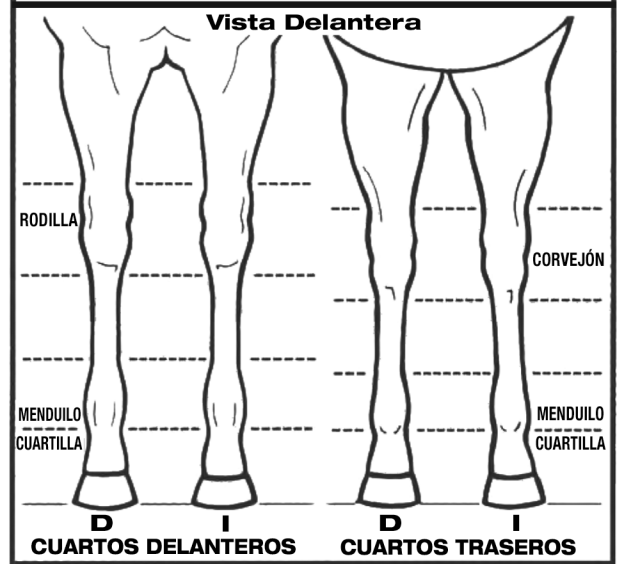
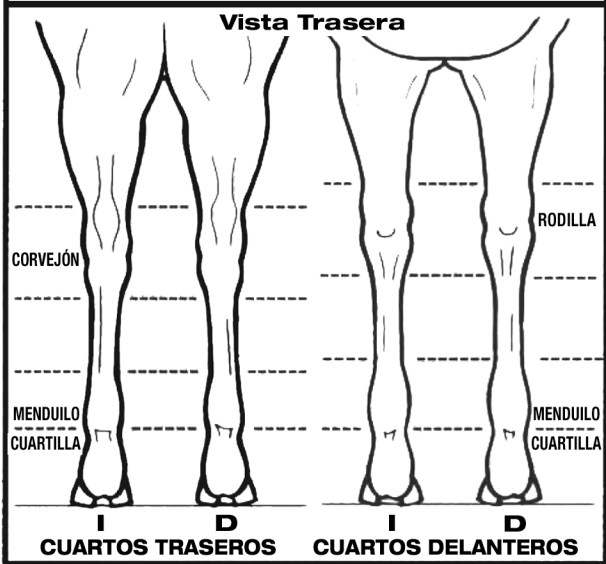
RECUERDE de incluir cuatro fotografías de color enteras (frente, detrás y los dos lados) en adición de completar este diagrama.



DIBUJE LOS BLANCOS DE LA CABEZA



DIBUJE TODAS LAS AREAS BLANCAS



INDIQUE TODAS LAS MANCHAS OSCURAS DENTRO DE LAS AREAS BLANCAS

Descripción escrita del caballo: Color _____ Sexo _____ CASTRADO Sí (FECHA) ____/____/____ No

Blancos en la cabeza: _____ Color de Ojos: _____

1) I1 Extremidad Delantera Izquierda: _____

2) D2 Extremidad Delantera Derecha: _____

3) I3 Extremidad Trasera Izquierda: _____

4) D4 Extremidad Trasera Derecha: _____

5) Otras Manchas O Colores Inusuales, Incluyendo Espirales: _____

Color de la Crin Y La Cola: _____

Cicatrices, Fierros Tatuajes: _____ Si tiene fierro, por favor provea el nombre: _____

Marque si tiene fierro congelado

Llámenos al **806-373-2281** para más información sobre los programas y servicios de AQHA.