

# Corrección de Registro (Corrected Certificate)



PARA ENTREGA AL DÍA SIGUIENTE A LA AMERICAN QUARTER HORSE ASSOCIATION (AQHA): 1600 QUARTER HORSE DR, AMARILLO, TX 79104 • DIRECCIÓN POSTAL: P.O. BOX 200, AMARILLO, TX 79168 WWW.AQHA.COM • © 806-376-4811 • FAX: 806-349-6405

**INSTRUCCIONES: \* LEA CON CUIDADO \* Se producirá una demora en el procesamiento si se omite información.**

1. Se debe mandar este formato con el Certificado original.
2. Debe llenarse por completo también la parte de atrás, indicando el color, sexo, todas la marcas, cicatrices y tatuajes.
3. **Se requieren cuatro fotografías de vista completa (frente, atrás y ambos lados). Estas no se devolverán.**
4. AQHA se reserva el derecho de solicitar información o fotografías adicionales antes de emitir un certificado corregido.
5. Si se necesita hacer un cambio de propietario, incluya un formato de transferencia debidamente llenado con las tarifas correspondientes.

☞ Considere esto como una solicitud de emisión de un certificado corregido para:

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

NOMBRE DEL CABALLO

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

NÚMERO DE REGISTRO

**Tiene que ser llenado por el propietario que aparezca en los registros de AQHA.**

Yo, \_\_\_\_\_, como el propietario registrado o el agente autorizado del propietario registrado del caballo cuarto de milla americano mencionado anteriormente, declaro que el caballo descrito en el presente está vivo en la fecha presente y que las imágenes mostradas al reverso de este documento son verdaderas, correctas y reales del caballo cuyo nombre y número de registro se mencionan anteriormente. Al presentar este documento a AQHA, por el presente acepto estar vinculado a los términos y condiciones del *Manual oficial de reglas y normas (Official Handbook of Rules and Regulations)* de la AQHA.

--

FIRMA DEL PROPIETARIO REGISTRADO O DEL AGENTE AUTORIZADO

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

N.º DE MEMBRÍA DE LA AQHA

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO/PAÍS

CÓDIGO POSTAL

NÚMERO DE TELÉFONO DE DÍA

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Envíe el certificado a:

--

NOMBRE

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

N.º DE MEMBRÍA DE LA AQHA

--

DIRECCIÓN

--

CIUDAD

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

ESTADO/PROVINCIA/PAÍS

--

CÓDIGO POSTAL

--

NÚMERO DE TELÉFONO DE DÍA

**★ IMPORTANTE ★**

**★ Haga las correcciones en el reverso de este formato, incluido el color, sexo y TODAS las marcas, cicatrices y tatuajes. ★**

## TARIFAS

**LAS TARIFAS ESTÁN SUJETAS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO.**

Se cobrará una tarifa de oficina de \$20 por todo el trabajo que no se procese hasta su finalización.

	<b>Miembro</b>	<b>No miembro</b>
TARIFA de corrección: .....	<b>\$20</b>	<b>\$20</b>

OPCIONAL: Envío especial por servicio de 2 días ..... **\$100** . . . **\$100**

Esta tarifa es adicional a la tarifa regular. Escriba "RUSH" (URGENTE) en la parte exterior del sobre.

ENTREGA AL DÍA SIGUIENTE en EE. UU. y Canadá.....**\$35**

ENTREGA AL DÍA SIGUIENTE Internacional.....**\$55**

Servicio de 2 días de ENTREGA AL DÍA SIGUIENTE en EE. UU.....**\$10**

Los miembros PODRÁN deducir las tarifas a pagar como gastos de negocios ordinarios y necesarios. Sin embargo, las contribuciones y los regalos a la American Quarter Horse Association no se pueden deducir como contribuciones benéficas para los propósitos de los impuestos federales a los ingresos. Sin embargo, las donaciones a la American Quarter Horse Foundation SÍ SON deducibles de impuestos hasta el límite que la ley permite. Se destina \$1 del pago de su membresía anual a la suscripción a The American Quarter Horse Journal, la publicación oficial para miembros de la AQHA. A través del pago de una tarifa de membresía de la AQHA, comprendo que la membresía en la AQHA es voluntaria, y acepto quedar sujeto a todos los términos y las condiciones del Manual oficial de reglas y normas de la AQHA (Official Handbook of Rules and Regulations).

CHEQUE  GIRO POSTAL **SI PAGA CON TARJETA DE CRÉDITO, PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

AMERICAN EXPRESS  MASTERCARD  VISA

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

NÚMERO DE TARJETA

--

FECHA DE VENCIMIENTO (MMAA)

--

TELÉFONO DE DÍA

--

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE

--

FIRMA DEL TARJETAHABIENTE

--

CÓDIGO POSTAL DE FACTURACIÓN

**SE FACTURARÁ EL SALDO TOTAL DE LAS TARIFAS SELECCIONADAS Y APLICABLES A LA TARJETA DE CRÉDITO.**

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

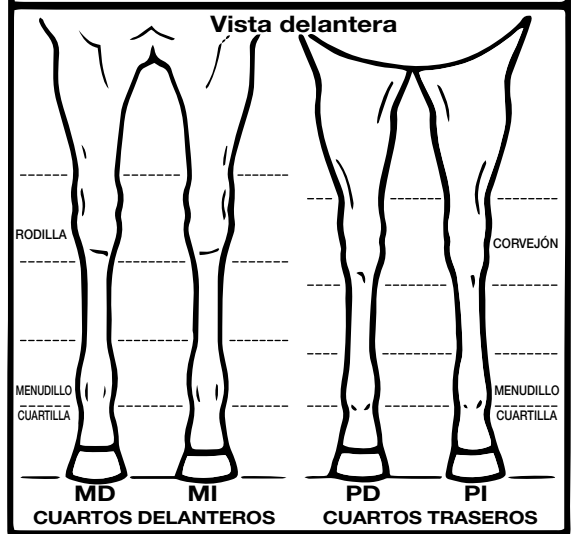
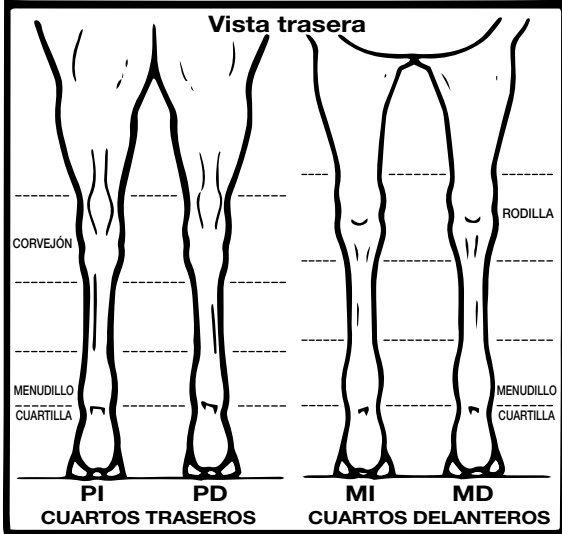
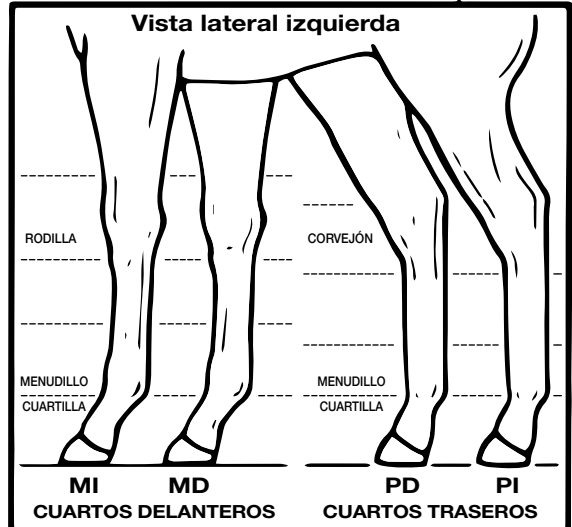
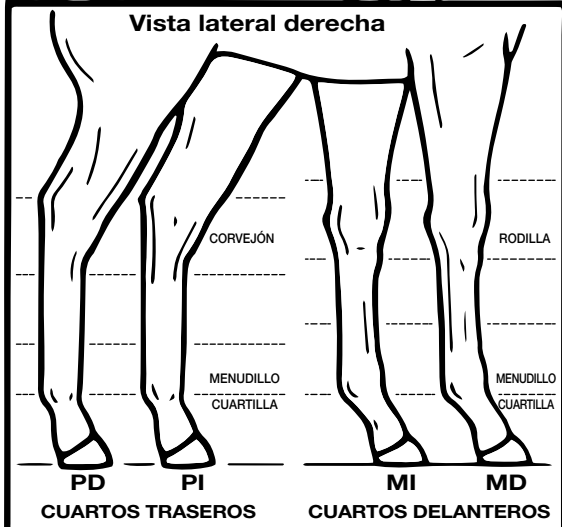
En el siguiente diagrama, marque con líneas fuertes y oscuras, todas las marcas blancas del caballo y dibuje todas las cicatrices y fierros.



**DIBUJE LAS MARCAS DE LA CABEZA**



**DIBUJE CADA ÁREA BLANCA**



**MARQUE TODAS LAS MANCHAS OSCURAS DENTRO DE LAS ÁREAS BLANCAS**

**MARCAS (LLENE SI CORRESPONDE) : DESCRIPCIÓN DEL CABALLO POR ESCRITO:**

Color de caballo: \_\_\_\_\_ Color de ojos \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ CASTRADO  Sí

(FECHA DE LA CASTRACIÓN, SI SE CONOCE) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**LA INFORMACIÓN AGREGADA EN ESTA SECCIÓN DEBE LLENARSE EN INGLÉS.**

**SOLO SE ACEPTARÁN LAS MARCAS DENTRO DEL DIAGRAMA ANTERIOR O EN LAS FOTOS.**

Color de crin y cola: \_\_\_\_\_ Color de otras marcas inusuales: \_\_\_\_\_

Cicatrices, marcas y tatuajes (incluya fotos de las cicatrices o marcas): \_\_\_\_\_ Número de microchip: \_\_\_\_\_

Llame al 806-376-4811 para obtener información sobre los programas y servicios de AQHA. • Para obtener más información sobre los socios corporativos de AQHA, visite [www.aqha.com/partners](http://www.aqha.com/partners)