

**SOLICITUD DE AUSPICIO DE REMATE DE CABAÑAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Cabaña: | |
| Razón Social: | |
| Fecha del remate: | Lugar de realización: |
| Consignataria: | |

Datos contacto de la Cabaña:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido | |
| Tel.: | E-mail: |

**Detalle de reproductores que saldrán a venta y cantidad tentativa**

(OPTATIVO para informar ante posibles consultas)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Cabaña/s invitada/s HEREFORD**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**El importe correspondiente al 0.5% del total bruto de las ventas de Hereford deberá ser facturado por la Asociación a:**

* **SOCIEDAD RURAL:**
* **CONSIGNATARIA:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....**

***IMPORTANTE****: En concepto de Derecho de Auspicio acepto destinar a la A.A.C.H. el 0,5% del producido total de las ventas de hacienda Hereford y Polled Hereford del remate (incluso de cabañas invitadas), dentro de los 60 (sesenta) días de su realización.*

………………………………………………….

Firma

Aclaración ……………………………………………………………………………………………………

**Favor remitir esta hoja a** [**exposyremates@hereford.org.ar**](mailto:exposyremates@hereford.org.ar)

Una vez finalizado el remate, agradeceremos enviarnos el detalle de sus resultados para publicarlos en nuestros medios de difusión.