****

**SOLICITUD DE AUSPICIO DE REMATE DE CABAÑAS**

|  |
| --- |
| Nombre del remate: |
| Nombre de la Cabaña: |
| Razón social: |
| Fecha del remate: | Lugar de realización:  |
| Consignataria/s:  |

Datos contacto de la Cabaña:

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

**Cabaña/s invitada/s HEREFORD**

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

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

(OPTATIVO para informar ante posibles consultas)

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

***El importe correspondiente a ser facturado por la asociación será:***

* **En caso de ser hacienda Gral. Hereford y sus cruzas (Gordo, Invernada y Cría) será el 0.30% total del precio de venta.**
* **En caso de ser animales marcados (PP, PR, S/, GP y VIP) será el 0.50% total del precio de venta.**

**¿A quién iría facturado?**

* **CABAÑA/S:**
* **CONSIGNATARIA:**

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

***IMPORTANTE****: En concepto de Derecho de Auspicio acepto destinar a la A.A.C.H. el 0.30%/0,50% del total de las ventas de hacienda Hereford y Polled Hereford del remate (incluso de cabañas invitadas), dentro de los 30 (treinta) días de su realización.*

 …………………………………………………………….

 Firma

Aclaración ……………………………………………………………………………………………………….

**Favor remitir esta hoja a** **remates@hereford.org.ar**

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

*\*Es importante aclarar que hasta no recibir la carta con los datos completos, dicho auspicio no estará confirmado\**