



ASOCIACION MEXICANA DE CRIADORES OVINOS

FORMATO "AMCO-04" DE LLENADO PARA EL PADRON DE TÉCNICOS DE LA AMCO

FECHA DE ALTA COMO TÉCNICO
(DD/MM/AAAA):

DATOS DEL REPRESENTANTE TÉCNICO

NOMBRE(S) *	APELLIDO PATERNO *	APELLIDO MATERNO *
TITULO	R.F.C.	C.U.R.P.

DOMICILIO DEL TÉCNICO

DIRECCION (calle, num. exterior e interior)	CODIGO POSTAL*
LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO O DELEGACION*	ENTIDAD FEDERATIVA *

PARA CONTACTAR AL TÉCNICO

TELEFONO 1 *	TELEFONO 2	FAX
CORREO ELECTRONICO		

FIRMA DE CONFORMIDAD

POR LA AMCO

* Datos de llenado obligatorio; Foto de color para credencial