

Favor de llenar los blancos por computadora. Una vez termine, imprima la hoja y envíela por correo.
Please fill out the following by computer. Once completed, print, sign and send by mail.



FEDERACIÓN CANÓFILA DE PUERTO RICO

OFFICIAL APPLICATION FOR CHAMPIONSHIP TITLES

SOLICITUD PARA CERTIFICADOS DE CAMPEONATOS



Federación Canófila De Puerto Rico • P.O. BOX 13968 • SAN JUAN, PR 00908-3968
Tel. (787) 748-3654 • Fax (787) 283-1143 • www.federacioncanofila.org • info@federacioncanofila.org

Dueño del Ejemplar • *Dog Owner's Name*

Dirección • *Address*

Correo Electrónico • *e-mail address*

Teléfono • *Phone Number*

Nombre del Ejemplar • *Dog's Name*

Número de Registro FCPR • *Registry No. FCPR*

Raza • *Breed*

Fecha que compitió
Competed on date

Organización
Organization

Lugar
Place

Juez
Judge

Solicito el siguiente título. Sé que debe ser primeramente revalidado.
I request the following title. I am aware that it must first be validated.

Puerto Rico

Internacional • *International*

Latinoamericano • *Latin American*

Grand Puerto Rico

PC • *CD*

PCX • *CDX*

Agilidad • *Agility*
Categoría • *Category*

Panamericano • *Pan American*

Utilidad • *Utility*

Costo de Franqueo y Manejo por Certificado • *Cost of Shipping & Handling per Certificate*: \$10.00