

**SOCIEDAD RURAL
ARGENTINA**

Juncal 4450- 2° Piso (1425) - Buenos Aires
Tel. 5861-1222/1223/ WhatsApp: 11- 4404- 3894

ESTA PLANILLA DEBE PRESENTARSE EN EL
DEPARTAMENTO DE EXPOSICIONES AL MAIL:
exposiciones@sra.org.ar

CANTIDAD:

VALOR POR
UNIDAD:

VALOR TOTAL:

CONCURSO DE CABALLOS DE SILLA - 2025

De acuerdo con el programa y Reglamento del concurso, solicito la inscripción de los siguientes binomios:

IMPORTANTE: Al momento de presentar la/s inscripción/es, deberán enviar los documentos de identidad de los jinetes que sean menores de 18 años, como así también la autorización de asunción de responsabilidad firmada por el/ los responsables del menor.

	Nombre del ejemplar	Sexo	Pelo	Alzada	Categoría	Presentado por	Edad participante	Observaciones
1								
2								
3								
4								
5								

DATOS PARA LA FACTURACION

NOMBRE/ APELLIDO:

SOCIO S.R.A. (indicar si/ no):

N° de CUIT:

DIRECCION POSTAL:

LOCALIDAD:

E- MAIL:

TELEFONO:

Presto conformidad con el Reglamento General del Concurso de caballos de silla y todo su contenido, el cual declaro haberlo, visto y leído, aceptando todos sus terminos y condiciones y obligandome a su fiel cumplimiento. Declaro bajo juramento que el/ los equinos que inscribo es/ son de mi exclusiva propiedad y que no pesa sobre el/ ellos ningún tipo de inhibiciones

ACEPTO ☐ (Marca con una X este recuadro)

Nombre, Apellido y DNI
(de quién envía la planilla):