# CAMBIO DE NOMBRE [Nº ]

Montevideo, de de 201

Sr. Director del Stud Book Uruguayo,

Por la presente, solicitamos a Ud. autorización para registrar el cambio de nombre del SPC

| |
|---|
| |

de sexo _____

pelo _____ nacido en el año _____

hijo de _____ y _____ por _____

por el de

| |
|---|
| |

**PROPIETARIO/S:**

**FIRMA**: _____ ACLARACIÓN: _____ DOC: _____

**FIRMA**: _____ ACLARACIÓN: _____ DOC: _____

**FIRMA**: _____ ACLARACIÓN: _____ DOC: _____