



ACT OF MATTING FORM

إستمارة عملية التزاوج

The breeder must fill and submit this form as a confirmation of matting process, accompanied with the two pedigree copies for the matted parties, this form must be signed by both breeder and stud's owner. The breeder must be aware that a random DNA check test may be applied in order to register the outcome litter of this matting. The litter registration must be submitted during the 45 days of the litter age.

يجب على منتج السلالة ملاً وتقديم هذه الإستماره لتأكيد عملية التزاوج، مصحوبة بصور ضوئيه لشهادتى النسب للذكر والأنثى، كما يجب أن توقع هذه الإستماره من صاحب الذكر وصاحب الأنثى. يجب على منتج السلالة الوضع فى الإعتبار بأنه قد يتم توقيع إختبار عشوائى للحمض النووى عند تسجيل أجراء هذه الزيجه. يجب تقديم إستماره تسجيل الخلفه خلال ٤٥ يوم من عمر الأجراء.

This is to certify that this act of matting attempts between / هذا لإقرار عملية التزاوج بين :

Breed/نوع السلاله: _____, Date of Matting / تاريخ الزيجه _____

Sire/ إسم الذكر: _____, Marks/ التقييم _____

Pedigree No. / رقم شهادة النسب (_____), Microchip No./ رقم الرقاچه المعدنيه (_____)

Titles/الألقاب: _____, D.O.B./ تاريخ الميلاد (_____)

Owner Name/إسم صاحب الكلب: _____, Phone No./ موبايل (_____)

Address/العنوان: _____

E-Mail/بريد إلكترونى: _____

Dam /إسم الأنثى: _____, Marks/ التقييم _____

Pedigree No. / رقم شهادة النسب (_____), Microchip No./ رقم الرقاچه المعدنيه (_____)

Titles/الألقاب: _____, D.O.B./ تاريخ الميلاد (_____)

Owner Name/إسم صاحب الأنثى: _____, Phone No./ موبايل (_____)

Address/العنوان: _____

E-Mail/بريد إلكترونى: _____

Sire's owner signature/ توقيع صاحب الذكر (_____)

Dam's owner signature/ توقيع صاحب الأنثى (_____)