

# Informe de transferencia



## American Paint Horse Association

P.O. Box 961023 • Fort Worth, Texas 76161-0023  
+1 (817) 834-APHA (2742) • Fax: +1 (817) 834-3152  
apha.com • askapha@apha.com

Cualquier alteración a este formato, requerirá de llenar otro Nuevo.

### Caballo a ser transferido

- Asegúrese de que la fotografía de las marcas del caballo en el certificado de registro coincida con el caballo que se está comprando. Si no es así, comuníquese con APHA inmediatamente.
- Es responsabilidad del vendedor completar la transferencia en su totalidad antes de proporcionarla, junto con el certificado de registro original, al comprador.
- Es responsabilidad del comprador enviar un formulario de transferencia firmado y completado de la persona que compró el caballo, el certificado de registro original y la cuota correspondientes a APHA tan pronto como sea posible.
- Asegúrese de que la persona que vende el caballo figura en el certificado de registro original del caballo como el último propietario del registro. De no ser así, se requerirán formularios de transferencia adicionales antes de que APHA pueda completar la transferencia de propiedad presentada. Para obtener más formas de transferencia, comuníquese con APHA o en línea en apha.com/forms.
- APHA no puede ignorar una transferencia. Hay formularios adicionales disponibles para cada cambio en la propiedad. Se requieren comisiones de transferencia para cada transferencia presentada.
- Si el certificado original de registro se ha perdido o destruido, un formulario de Declaración jurada para duplicar debe ser completado por el último propietario del registro. Las declaraciones juradas están disponibles en contacto con APHA o en línea en apha.com/forms.

### Firma

- Se requiere la firma del vendedor para la transferencia.
- La firma debe ser una firma individual, o si el caballo era de propiedad conjunta, la firma individual de cualquiera de los propietarios es aceptable.
- Un Formulario de Autorización de Firma debe estar en el archivo en APHA si:
  - El vendedor o comprador es un agente autorizado de una granja, rancho, sociedad o corporación.
  - Si alguno de los copropietarios no está autorizado a firmar.
  - Se requiere más de una firma.

### Acceso en línea

- Mi APHA (gratis para los miembros de APHA). Incluye el informe en línea de la cría del semental y los registros del potrero.
- APHA Básico- \$ 25 por año. Incluye pedigrees, registros de desempeño, registros de descendencia y resultados de espectáculos.
- APHA Plus-\$14.95 mensual. Incluye "Mis Graneros", Calculadora, de Color, expedientes de show y suplementos.

### Cuotas

- El promedio de los tiempos de realización de la transferencia tarda de 2 a 4 semanas, dependiendo de la época del año. Si desea que su transferencia se complete antes, hay un servicio urgente disponible. Lo siguiente se requiere en un trabajo urgente:
  1. Afuera del sobre debe decir "URGENTE"
  2. Teléfono de oficina
  3. Fondos Certificados o tarjeta de crédito
- La cuota de urgente no será reembolsada.
- El tiempo mínimo para procesar una transferencia urgente es de 5 días hábiles de la fecha en que se reciba.
- La tarifa puede cambiar sin previo aviso.
- Se cobrará una tarifa de procesamiento de oficina de \$25 en todo el trabajo de registro no procesado hasta completarse

### Membresía

- Para tomar ventaja sobre las cuotas de membresía, el comprador debe tener una membresía vigente al mismo nombre descrito en el formato. Las membresías serán expedidas en el apartado del propietario descrito en este formato. Las membresías inician en el mismo mes que la transferencia es sellada.
- Si una membresía no es comprada, ningún cargo será aplicado. Por favor refiérase al libro de reglas para el programa de cuotas. Para más información, por favor llame a "MemberCare" al 817-222-6423 o envíe e-mail [askapha@apha.com](mailto:askapha@apha.com).

Nombre registrado del caballo \_\_\_\_\_

Número de registro APHA \_\_\_\_\_

Si esta transferencia es para un potrero no registrado, indique el año y el nombre del padre y la madre. Año en que nació \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Fecha de Venta (Mes / Día / Año): \_\_\_\_\_

Si esta castrado, fecha de Castrado (Mes / Día / Año): \_\_\_\_\_

Si se envía a una subasta, por favor complete los siguiente

Nombre de la empresa que vende \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Fecha de Subasta (Mes / Día / Año): \_\_\_\_\_

### Información del vendedor

Nombre \_\_\_\_\_

No. I.D. APHA \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono de oficina \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Firma:  \_\_\_\_\_

### Información del comprador

Nombre \_\_\_\_\_  
(No debe exceder de 30 caracteres, incluyendo letras y espacios)

No. I.D. APHA \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono de oficina \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Cuotas	Dolares Norteamericanos Únicamente	Cuotas de Membresía
<input type="checkbox"/> Cuotas Transferencias		\$25
<input type="checkbox"/> Transferencias Urgentes		\$25

### Niveles de Membresía Levels

Adult	Junior (18 o menos)
<input type="checkbox"/> Un-Año - \$45	<input type="checkbox"/> Un-Año - \$25
<input type="checkbox"/> Tres-Años - \$105	<input type="checkbox"/> Tres-Años - \$55
<input type="checkbox"/> Cinco-Años - \$175	<input type="checkbox"/> Hasta cumplir - \$125
<input type="checkbox"/> Vitalicia - \$750	Fecha de Nacimiento: ____/____/____ (Mes / Día / Año)

### Paquetes de productos adicionales:

- Premium** - \$45 (ahorra \$20) Suscripción un año al diario de Caballos Pintos (\$30), certificado de 4 generaciones, certificado de pedigrí (\$20), certificado de regalo de \$15 en la tienda General APHA.
- Deluxe** - \$15 (ahorra \$5) certificado de 4 generaciones, certificado de pedigrí (\$20)

### Total a Pagar

Cuota de Transferencia \$ \_\_\_\_\_  
Cuota de servicio urgente \$ \_\_\_\_\_  
Cuota de Membresía \$ \_\_\_\_\_  
Servicio de Acceso en Línea \$ \_\_\_\_\_  
Paquete de Productos \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL \$** \_\_\_\_\_

MasterCard  Visa  American Express  
Si su pago en con tarjeta de crédito, por favor complete lo siguiente.

No de tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de Exp.: \_\_\_\_\_ CVV#: \_\_\_\_\_

Name of Cardholder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre en la tarjeta: \_\_\_\_\_

ID APHA: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Firma:  \_\_\_\_\_