

LOGO DEL MUNICIPIO

**DOCUMENTO DE TRANSMISIÓN DE GANADO EN EL ESTADO DE HIDALGO.**

FOLIO: \_\_\_\_\_

En la localidad de \_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_ del Estado de Hidalgo, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_.

El Delegado, Municipal, Comisariado Ejidal o Presidencia Municipal avala al C. \_\_\_\_\_ (VENDEDOR), con

domicilio en la localidad de \_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_ Estado de Hidalgo con clave (s) UPP o PSG: No. Telefónico: \_\_\_\_\_

INE: \_\_\_\_\_ para vender el siguiente ganado:

**DATOS DEL GANADO:**

ESPECIE: \_\_\_\_\_ CANTIDAD \_\_\_\_\_ RAZA (S): \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE HEMBRAS: \_\_\_\_\_. CANTIDAD DE MACHOS: \_\_\_\_\_.

**NÚMERO DE ARETES:**

HEMBRAS	HEMBRAS	MACHOS	MACHOS

**FIGURAS DE HERRAR**

--	--	--

Al comprador el C. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_.

Clave UPP o PSG: \_\_\_\_\_ No. Telefónico: \_\_\_\_\_

INE: \_\_\_\_\_.

De conformidad, ambas partes firman el presente documento de transmisión de ganado, por duplicado y a un solo efecto, en el lugar y fecha que consta al inicio del presente documento.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA  
(VENDEDOR)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA  
(COMPRADOR)**

\_\_\_\_\_  
**AUTORIDAD MUNICIPAL  
NOMBRE, SELLO Y FIRMA.**

Nota: Este documento no ampara la movilización del ganado, únicamente la transmisión de los animales anteriormente descritos.

En el caso de bovinos y colmenas deberá mencionar los diez dígitos del arete SINIIGA de manera obligatoria.

Para la movilización es necesario tramitar el formato único de guía de tránsito o guía REEMO y/o Certificado Zoonosanitario dependiendo el destino de los animales.

Fundamento: Art. 68 y 89 de la Ley Federal de Sanidad Animal; Art. 11, fracción IX; Art. 13, fracción X; Art. 29, fracción I y II; Art. 34, fracción I; Art. 35, fracción I y Art. 56 de la Ley de Desarrollo Agropecuario para el Estado de Hidalgo en su última reforma del 11 de julio del 2016.