



FELIS CATUS, Criadores Associados

MAPA DE NINHADA

Filiado a The International Cat Association

MAPA DE NINHADA

DADOS DO PAI	DATA NASCIMENTO NINHADA:	DADOS DA MÃE	
RAÇA:	COR DE OLHOS:	RAÇA:	COR DE OLHOS:
NOME COMPLETO DO GATO COMO ESTÁ NO PEDIGREE:		NOME COMPLETO DO GATO COMO ESTÁ NO PEDIGREE:	
COR DA PELAGEM CONFORME O PEDIGREE:		COR DA PELAGEM CONFORME O PEDIGREE:	
Nº DO REGISTRO NO FELIS CATUS:	MC	Nº DO REGISTRO NO FELIS CATUS:	MC
NOME PROPRIETÁRIO:		NOME PROPRIETÁRIO:	
CASO O PROPRIETÁRIO DO MACHO NÃO SEJA O MESMO DA FÊMEA HÁ NECESSIDADE DA AUTORIZAÇÃO DESTE PARA O REGISTRO DOS FILHOTES. A AUTORIZAÇÃO DEVE SER ENVIADA PARA O E-MAIL DO CLUBE: clubefelisfatus@gmail.com			
SE OS PAIS DOS FILHOTES FOREM TESTADOS, POR DNA PARA HCM, PKDef, PRA, SMA E/OU MAIS EXAMES, E O RESULTADO FOR NEGATIVO, ENVIEM AO CLUBE POIS NOSSO PEDIGREE TEM ESPAÇO PARA COLOCAR ESTAS INFORMAÇÕES. EXAMES NEGATIVOS PARA VÍRUS NÃO SÃO COLOCADOS NO CERTIFICADO DE PEDIGREE.			

NO NOME DO FILHOTE ***NÃO COLOCAR O NOME DO GATIL** POIS O PROGRAMA FAZ ISSO AUTOMATICAMENTE

FILHOTE 1

FILHOTE 2

Raça:	Sexo:	Olhos:	Raça:	Sexo:	Olhos:
Nome*:			Nome*:		
Cor:		() Virtual () Físico	Cor:		() Virtual () Físico
() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não	() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não
Microchip:			Microchip:		

FILHOTE 3

FILHOTE 4

Raça:	Sexo:	Olhos:	Raça:	Sexo:	Olhos:
Nome*:			Nome*:		
Cor:		() Virtual () Físico	Cor:		() Virtual () Físico
() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não	() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não
Microchip:			Microchip:		

FILHOTE 5

FILHOTE 6

Raça:	Sexo:	Olhos:	Raça:	Sexo:	Olhos:
Nome*:			Nome*:		
Cor:		() Virtual () Físico	Cor:		() Virtual () Físico
() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não	() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não
Microchip:			Microchip:		

FILHOTE 7

FILHOTE 8

Raça:	Sexo:	Olhos:	Raça:	Sexo:	Olhos:
Nome*:			Nome*:		
Cor:		() Virtual () Físico	Cor:		() Virtual () Físico
() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não	() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não
Microchip:			Microchip:		

FILHOTE 9

FILHOTE 10

Raça:	Sexo:	Olhos:	Raça:	Sexo:	Olhos:
Nome*:			Nome*:		
Cor:		() Virtual () Físico	Cor:		() Virtual () Físico
() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não	() For Breeding () Not For Breeding		Castrado: () Sim () Não
Microchip:			Microchip:		