

**AUTORIZACION DE ENVIO DE INFORMACION**

*(Imprimir y enviar al Fax no. 2237-5229)*

Yo *(especificar nombre y 2 apellidos)*:

\_\_\_\_\_

Cédula No.: \_\_\_\_\_

en calidad de:

Propietario

Administrador

Otro *(especificar abajo)*

\_\_\_\_\_

de la finca ganadera cuyos datos suministro seguidamente *(proporcionar datos de finca según aparecen en VAMPP)*:

Nombre de la finca : \_\_\_\_\_

Propietario: \_\_\_\_\_

Ubicación *(Provincia, Cantón, Distrito)*: \_\_\_\_\_

Solicito al Dr. Bernardo Vargas Leitón, Coordinador del Proyecto de Evaluación Genética de Ganado Lechero (Escuela de Medicina Veterinaria, UNA), poner a mi disposición los resultados correspondientes a la evaluación genética de la finca citada. Asimismo autorizo a que se me adjudique un número de finca y una clave personal que me permita acceder periódicamente dicha información vía web.

Solicito además que mi número de finca y clave de acceso:

Me sean enviados al email (o fax) indicados abajo

*(Marcar solo si está de acuerdo con el envío. De lo contrario debe retirar dicha clave en la Escuela de Medicina Veterinaria (llamar previamente, Dr. B.Vargas)*

\_\_\_\_\_

*Firma y No. de Cédula*

**IMPORTANTE!** Información de contacto:

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

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