

Fecha del Procedimiento: 7 ABRIL 2018

COMPROBANTE DE IMPLANTACIÓN

# MICROCHIP

Mascotas y Animales de compañía



953010002798777

"Pegue aquí la etiqueta del microchip"

## DATOS DEL ANIMAL

**Nombre:** BENJI **Especie:**  Canino  Felino

**Sexo:**  Macho  Hembra **Raza:** POODLE **Color:** APRICOT

**Fecha de Nacimiento:** 8 / 06 / 15 **Esterilizado:**  SI  NO

**Tipo de procedimiento:**  Implantación  Verificación

**Modo de Obtención:**  Compra  Reubicación  Regalo  Nacido en casa  Adopción  Recogido

**Razón de Tenencia:**  Caza  Reproducción  Compañía  Seguridad  Deporte

Terapia  Exposición  Asistencia  Trabajo

## DATOS DEL MÉDICO VETERINARIO

**Nombres y Apellidos:** Laura Prada Serpa

**RUT:** 21710969-8

**Comuna:** Valparaíso

  
Dra. Laura Prada Serpa  
RUT: 21.710.969-8  
MÉDICO VETERINARIO

### DECLARACIÓN SIMPLE

Yo Maria Beatriz Alvarez Vega, Célula Nacional de  
Identidad N° 12.167.765-2, de Profesión u Oficio Duena Casa,  
domiciliado en Ruta # 800, comuna de Casa Blanca, Región  
de Valparaiso, Teléfono 890 73521,  
Correo electrónico Mb.alvarez.vega@gmail.com, Por  
el presente instrumento vengo en declarar que soy poseedor de:

Nombre de Mascota benji  
Especie Canino Sexo macho  
Raza Poodle Color apricot  
Esterilizado Sí  No   
Fecha de Nacimiento (o estimada) 08/06/15

Razón de Tenencia:

Caza	<input type="checkbox"/>	Reproducción	<input type="checkbox"/>
Compañía	<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad	<input type="checkbox"/>
Deporte	<input type="checkbox"/>	Terapia	<input type="checkbox"/>
Exposición	<input type="checkbox"/>	Asistencia	<input type="checkbox"/>
Trabajo	<input type="checkbox"/>		

(Firma)

Maria Beatriz Alvarez Vega

(Nombre Declarante)