



COMPROBANTE DE IMPLANTACIÓN
MICROCHIP

Mascotas y Animales de compañía



"Pegue aquí la etiqueta del microchip"

DATOS DEL ANIMAL

Nombre: MATEO **Especie:** Canino Felino
Sexo: Macho Hembra **Raza:** MESTIZO **Color:** BLANCO NEGRO
Fecha de Nacimiento: 09 / 04 / 14 **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
RUT: 21710969-8 **Comuna:** Valparaíso
 Dra. Laura Prada Serpá
 RUT: 21.710.969-8
 MEDICO VETERINARIO



Firma y Timbre

DECLARACIÓN SIMPLE

Yo M^a Beatriz Alvarez Vega, Célula Nacional de
Identidad N° 12.167.765-2, de Profesión u Oficio Dueña Casa,
domiciliado en Route F-800 El Batío, comuna de Carablonca, Región
de Valparaiso, Teléfono 89073521,
Correo electrónico Mb.alvarez.vega@gmail.com, Por
el presente instrumento vengo en declarar que soy poseedor de:

Nombre de Mascota Mateo
Especie Canino Sexo macho
Raza mestizo Color Blanco / negro
Esterilizado Sí No
Fecha de Nacimiento (o estimada) 02 / 04 / 14
Razón de Tenencia: Caza Reproducción
Compañía Seguridad
Deporte Terapia
Exposición Asistencia
Trabajo

[Firma] (Firma)

(Nombre Declarante)