

COMPROBANTE IMPLANTACIÓN MICROCHIP

Mascotas y Animales de Compañía



"Pegue aquí la etiqueta microchip"

DATOS ANIMAL

Nombre: Bhorce Especie: perro gata Sexo: macho hembra

Raza: SPC Color: Bhorce Esterilizado: sí no

Fecha nacimiento (DD/MM/AAAA): 01/06/2018

Tipo de procedimiento: implantación verificación

Modo obtención: compra repubicación regalo nacido en casa recogido

Razón Tenencia: caza reproducción compañía seguridad deporte terapia exposición asistencia trabajo

DATOS MÉDICO VETERINARIO

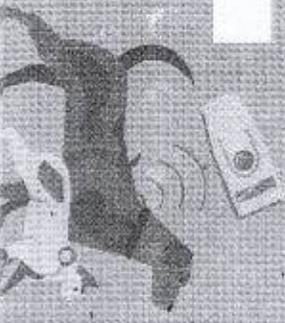
Nombres: Katherine Apellidos: Ardos Ystano

Rut: 16.940.463-1 Comuna: Los Baños

Fecha procedimiento: 05/02/2019

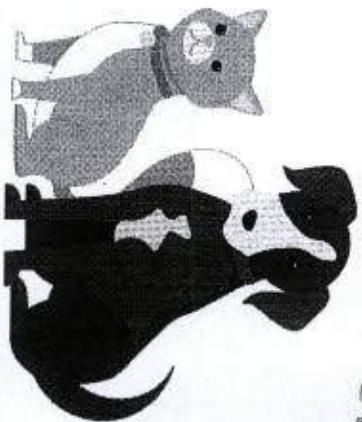
Firma y Timbre

Katherine Ardos Galano
Médico Veterinario
Rut: 16.940.463-1





Comprobante de Existencia para registro con dispositivo externo Mascotas y Animales de Compañía



DATOS ANIMAL

Nombre: *Plowea* Especie: Perro Gato
Sexo: Macho Hembra Esterilizado: Sí No Raza:
Fecha nacimiento (DD/MM/AAAA): 12 - 18 Color: *Plowea*
Modo de obtención: Recogido Reubicación Regalo Nacido en casa Compra
(*si su mascota es adoptada marque recogido o reubicado)
Razón Tenencia: Compañía Asistencia Terapia Trabajo Seguridad Deporte Exposición
 Reproducción Caza

DATOS MÉDICO VETERINARIO o TÉCNICO VETERINARIO

Nombres: Apellidos:
Rut: Médico Veterinario Técnico Veterinario
Comuna: Fecha procedimiento:



Firma y Timbre



Gobierno de Chile

DECLARACIÓN SIMPLE

Yo Florencia Morales Pino, Célula Nacional de Identidad N° 14-031008-5, de Profesión u Oficio temporera, domiciliado en Sto. Luis 870, comuna de Coroblanco, Región de Valparaíso, Teléfono 993571111, Correo electrónico....., **Por el presente instrumento vengo en declarar que soy poseedor de:**

Nombre de Mascota Blanca
Especie gato Sexo hembra
Raza D.p.s. Color blanca
Esterilizado Sí No

Fecha de Nacimiento (o estimada).....

Razón de Tenencia: Caza Reproducción
Compañía Seguridad
Deporte Terapia
Exposición Asistencia
Trabajo

(Firma)

Florencia Morales Pino

(Nombre Declarante)

DECLARACIÓN SIMPLE

Yo Don Maria Morales Anoyo, Célula Nacional de Identidad N° 14 031 003 - 5, de Profesión u Oficio Temporera, domiciliado en Sto. Luis, comuna de Los Blancos, Región de Valparaíso, **Por el presente instrumento vengo en declarar que:**

No me encuentro afecto a la Inhabilidad absoluta y perpetua para la Tenencia de Animales, pena por simple delito contemplada en el Artículo 21 del Código Penal, para las personas que sean condenadas por el Delito de Maltrato o Crueldad Animal tipificado en el Artículo 291 Bis del Código Penal.