

COMPROBANTE IMPLANTACIÓN  
**MICROCHIP**  
Mascotas y Animales de Compañía

Animal ID  
ISO11784 FDX-B  
900079000575015

**DATOS ANIMAL**

|                                |                                                                                        |                                       |                                              |                                         |                                              |                                           |                                     |                                     |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Nombre:                        | HASHY                                                                                  | Especie:                              | <input checked="" type="checkbox"/> perro    | <input type="checkbox"/> gato           | Sexo:                                        | <input checked="" type="checkbox"/> macho | <input type="checkbox"/> hembra     |                                     |                                  |
| Raza:                          | MESTIZO                                                                                | Color:                                | KÉOKE, AMARILLO                              |                                         | Esterilizado:                                | <input checked="" type="checkbox"/> sí    | <input type="checkbox"/> no         |                                     |                                  |
| Fecha nacimiento (DD/MM/AAAA): | 05/02/2015                                                                             |                                       |                                              |                                         |                                              |                                           |                                     |                                     |                                  |
| Tipo de procedimiento:         | <input checked="" type="checkbox"/> implantación <input type="checkbox"/> verificación |                                       |                                              |                                         |                                              |                                           |                                     |                                     |                                  |
| Modo obtención:                | <input type="checkbox"/> compra                                                        | <input type="checkbox"/> reubicación  | <input type="checkbox"/> regalo              | <input type="checkbox"/> nacido en casa | <input checked="" type="checkbox"/> recogido |                                           |                                     |                                     |                                  |
| Razón Tenencia:                | <input type="checkbox"/> caza                                                          | <input type="checkbox"/> reproducción | <input checked="" type="checkbox"/> compañía | <input type="checkbox"/> seguridad      | <input type="checkbox"/> deporte             | <input type="checkbox"/> terapia          | <input type="checkbox"/> exposición | <input type="checkbox"/> asistencia | <input type="checkbox"/> trabajo |

**DATOS MÉDICO VETERINARIO**

|          |               |            |               |
|----------|---------------|------------|---------------|
| Nombres: | Nadia Guevara | Apellidos: | Salas Cornejo |
| Rut:     | 17.120.584-0  | Comuna:    | Casablanc     |

Fecha procedimiento:  
06/10/2018



Nadia Salas C.  
Médico Veterinario  
17.120.584-0



## DECLARACIÓN SIMPLE

Yo MARGARITA Aguilera....., Célula Nacional de  
Identidad N° 20.175.309-0, de Profesión u Oficio AYUDANTE DE COCINA,  
domiciliado en S/A BARBARA....., comuna de CASABLANCA, Región  
de VALPARAISO....., **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.

DECLARACIÓN SIMPLE

Yo MACHRENA Aguilera, Célula Nacional de Identidad  
N° 20.175.309.0 de Profesión u Oficio Ayudante domiciliado en  
Sta. Barbara comuna de CASABLANCA Región de  
VALPARAISO Teléfono 9.34843034 Correo electrónico  
AGUILERA.MACHRENA@ gmail.com  
Por el presente instrumento vengo en  
declarar que soy poseedor de:

Nombre de Mascota HASHY  
Especie CHINO Sexo MACHO  
Raza PESTIZO Color NEGRO-AMARILLO  
Esterilizado ☒ Sí ☐ No  
Fecha de Nacimiento (o estimada) .....  
Razón de Tenencia: Caza ☐ Reproducción ☐  
Compañía ☒ Seguridad ☐  
Deporte ☐ Terapia ☐  
Exposición ☐ Asistencia ☐  
Trabajo ☐

(Firma)  
MACHRENA  
(Nombre Declarante)