

COMPROBANTE IMPLANTACIÓN
MICROCHIP
Mascotas y Animales de Compañía

Animal ID ISO11784 FDX-B
900079000575020

DATOS ANIMAL

Nombre:	Inaio	Especie:	☒ perro	☐ gato	Sexo:	☒ macho	☐ hembra		
Raza:	Galgo	Color:	Negro, blanco						
Fecha nacimiento (DD/MM/AAAA):									
Tipo de procedimiento:	☒ Implantación ☐ Verificación								
Modo obtención:	☐ compra	☐ reubicación	☒ regalo	☐ nacido en casa	☐ recogido				
Razón Tenencia:	☐ caza	☐ reproducción	☐ compañía	☐ seguridad	☒ deporte	☐ terapia	☐ exposición	☐ asistencia	☐ trabajo

DATOS MÉDICO VETERINARIO

Nombres:	Nidia Cardona	Apellidos:	Salas Conner
Rut:	9 120 584-0	Comuna:	Cablenso
Fecha procedimiento:		Medico Veterinario	Nadia Salas C.



Medico Veterinario
Nadia Salas C.
Rut: 9 120 584-0



DECLARACIÓN SIMPLE

Yo Guillermo Abarca Baraona Célula Nacional de Identidad
 N° 12.452.347-8 de Profesión u Oficio Empleado domiciliado en
Del Norte 362 comuna de Casablanca Región de
Valparaíso Teléfono 973329810 Correo electrónico
guillermo.abarca@hotmail.com, Por el presente instrumento vengo en
 declarar que soy poseedor de:

Nombre de Mascota Indio
 Especie Galgo (canino) Sexo Masculino
 Raza galgo Color Blanco/Negro

Esterilizado ☐ Sí ☐ No ☒
 Fecha de Nacimiento (o estimada) 17/06/2015

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

(Firma)
[Firma]
 (Nombre Declarante)
12.452.347-8