

COMPROBANTE IMPLANTACIÓN
MICROCHIP
Mascotas y Animales de Compañía

Animal ID
ISO11784 FDX-B
900079000575019

DATOS ANIMAL

Nombre: lulu Especie: ☒ perro ☐ gato Sexo: ☐ macho ☒ hembra
Raza: pastor Color: negro
Fecha nacimiento (DD/MM/AAAA): 10/06/2015 Esterilizado: ☒ sí ☐ no
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: Maia Guehina Apellidos: Salas Correa
Rut: 17.120.584-0 Comuna: Guadalupé

Fecha procedimiento:
06/10/2015



Maia Salas C.
Médico Veterinario
Firma y 17.120.584-0

Tenencia
Responsable
de Animales de Compañía
SINPRE - Gobierno de Chile



DECLARACIÓN SIMPLE

Yo MACHENA 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 MACHARENA Aguilera Cédula Nacional de Identidad Nº 20135309 de Profesión u Oficio Auditor domiciliado en Sta Barbara el Bosque comuna CASABLANCA Región de VALPARAISO Teléfono 934843034 Correo electrónico aguilera.macharena@gnh.cl gnh.cl Por el presente instrumento vengo en declarar que soy poseedor de:

Nombre de Mascota Lulu

Especie canino

Raza negro

Color negro

Esterilizado ☒ Si ☐ No

Fecha de Nacimiento (o estimada) 10/06/2015

Razón de Tenencia: ☐ Caza ☒ Compañía ☐ Deporte ☐ Exposición ☐ Trabajo

☐ Reproducción ☐ Seguridad ☐ Terapia ☐ Asistencia

(Firma) MACHARENA
(Nombre Declarante)