

Membrete del Profesional Actuante y/o
Clínica Veterinaria

Aclaración: Modelos de certificados orientativos sugeridos. En caso de utilizar modelos propios, estos deberán contener los datos mínimos que figuran en estos modelos.

CERTIFICADO DE IMPLANTACIÓN DE MICROCHIP Y/O TATUAJE

Nombre y Apellido del propietario:

Tipo y Nº de Documento de Identidad o Pasaporte:

Dirección:.....

Datos del animal:

Nombre:.....

CANINO / FELINO

MACHO / HEMBRA

ENTERO / CASTRADO

(Tachar lo que no corresponda)

Edad (Años y meses): Fecha de nacimiento:...../...../.....

Peso:.....

Raza:..... Pelaje:.....

Nº de Microchip (si corresponde):.....

DATOS DE IMPLANTACION / TATUAJE

Fecha de implantación de microchip/ tatuaje/...../.....

Lugar/ región anatómica de implantación o tatuaje.....

Los MICROCHIPS deberán ser compatibles con las normas ISO Nº 11784 o 11785 y en caso de tatuaje deberá ser CLARAMENTE VISIBLE

LUGAR Y FECHA

Firma y Sello del Profesional Actuante