



CERTIFICADO DE LECTURA DE MICROCHIP Y/O TATUAJE

Nombre y Apellido del propietario:

Tipo y N° 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:.....

N° de Microchip (si corresponde):.....

DECLARACIÓN DE LECTURA

Por medio de la presente certifico que el día de la fecha se realizó la lectura del MICROCHIP / TATUAJE del CANINO/FELINO detallado en la presente y el mismo se encuentra ubicado en (detalle de lugar / región anatómica).....

LUGAR Y FECHA

Firma y Sello del Profesional Actuante