



CERTIFICADO DE LIBRE DE MIASIS

Nombre y Apellido del propietario:

Tipo y N° de Documento de Identidad o Pasaporte:

Dirección:.....

Datos del animal:

Nombre:.....

CANINO

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

Por medio de la presente CERTIFICO que al DÍA DE LA FECHA dicho animal se encuentra LIBRE de MIASIS provocada por el Gusano Barrenador o Cochliomyia hominivorax.

LUGAR Y FECHA

Firma y Sello del Profesional Actuante