



Registro Animal * Formulario de Implantación



LA RECUPERACIÓN DEL ANIMAL DEPENDE DE COMPLETAR CORRECTAMENTE ESTE FORMULARIO

Microchip # Pegar Etiqueta
Marca: _____

Región Anatómica de Implantación: _____ Fecha: / / 20

Este documento certifica que _____

	Nombre del animal	Especie
Raza	Peso	Fecha de Nacimiento
	Sexo	Color – Pelaje

ha sido identificado permanentemente con el número que arriba aparece por : _____

Veterinario	Matrícula	Dirección - Localidad	Teléfono
-------------	-----------	-----------------------	----------

El propietario de dicho animal declara ser _____

	Nombre	Identificación
Dirección - Localidad	Teléfono	E-mail

y acepta las condiciones de Venta / Servicio.

Firma y Sello Veterinario

Firma y aclaración del Dueño

El **Microchip** tiene garantía, siempre que sea implantado por un **Profesional Habilitado**

CERTIFICADO DE DOMINIO

Hago constar que vendo, asigno o transfiero a _____
Nombre Identificación (#)

Dirección – Localidad	Teléfono	E-Mail
-----------------------	----------	--------

dicho animal, representado por este Certificado.

A los _____ del mes de _____ de 20 ____

En presencia de

Firma y aclaración

Sello (Autoridad competente)