

## CERTIFICADO DE IMPLANTACIÓN - MICROCHIP

Fecha:  /  /

### Datos de la mascota

Especie:

Canino  Felino  Otro: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_

F. de Nacimiento

/  /

Color: \_\_\_\_\_

Sexo:

Macho  Hembra

¿Esterilizado(a)?

Sí  No

NOMBRE:

Nº DE MICROCHIP

### Datos del propietario

Nombre y Apellidos:

\_\_\_\_\_

DNI / Pasaporte:

Ciudad:

Distrito:

Dirección:

\_\_\_\_\_

Teléfono(s):

E-mail:

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** El propietario declara bajo juramento que el animal en mención no cuenta con microchip o identificación interna.

\_\_\_\_\_  
Propietario de la mascota

\_\_\_\_\_  
Implantador