



COLEGIO DE MÉDICOS VETERINARIOS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA

Derqui 114 - Teléfono: 0261 - 4243250 - Email: info@colvetmza.com.ar
(5501) Godoy Cruz - Mendoza

CERTIFICADO DE IMPLANTACIÓN DE CHIP/MICROCHIP

Mendoza, de..... 20

Certifico que el día de la fecha se ha realizado la implantación/corroboración de la implantación del microchip al (especie) que responde al nombre de

....., raza

variedad, fecha de nacimiento

sexo MACHO / HEMBRA

Corresponde RENSPA: SI/NO, n°

Datos del chip

N° de identificación

Marca Fecha de colocación

Lugar de implantación

Corresponde Vencimiento: SI/NO, fecha:

Datos del propietario/tutor responsable

Apellido y nombre

N° DNI y/o Pasaporte Domicilio

Firma y sello MV