Nº 2075943

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

Nombre Propietario: Jessica. Gonzalez. Astudillo.

Dirección

Ciudad : Santiago Teléfono:

Nombre del animal: Sexo: Hembra

Especie: Felino Color: Atigrada.

Raza: mestizo. Tatuaje:

Edad: 6 meses.

Vacuna: **Nobivac Rabia**
Lab. Fabricante: **Intervet International B.V., Holanda.**
Importador: MSD Salud Animal **Intervet Chile Ltda.**

Fecha vacunación: 12-06-14. Serie N°: A161B01.

Fecha próxima vacunación: 12- Diciembre. 2014.

Nombre Médico Veterinario

RUT N°:

Dirección:

Ciudad : Teléfono:

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
Jefe de Zoonosis
Dirección de Gestión Ambiental

Firma

Nota: Sr. Médico Veterinario, recuerde informar mensualmente al Servicio de Salud correspondiente, el número de dosis aplicadas por especie.

COPIA MÉDICO VETERINARIO

Polygramma 2370397

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE GESTION AMBIENTAL

Folio **900-321**
Año 2014

FECHA **MAYO 13 DEL 2014**

DIRECCION O DEPARTAMENTO EMISOR	**GESTION AMBIENTAL**
NOMBRE	**JESSICA GONZÁLEZ ASTUDILLO**
CEDULA DE IDENTIDAD	
DIRECCION	
TELEFONO O EMAIL	

GLOSA ESTERILIZACIÓN Y V. ANTIRRÁBICA DE 01 FELINO / I. SOCIAL - REBAJA / FUNCIONARIO EMISOR : **RICHARD PINTO MERINO**

CUENTA	CONCEPTO	MONTO
0779009-9	ESTERILIZACIÓN	2.000
0779009-9	VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	

TOTAL **2.000**

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
AV. LO ERRÁZURIZ N° 7069
Email gestionambientalcerrillos@terra.cl
Formulario de Ingreso

15 MAY 2014
FIRMA Y TIMBRE

VALIDO SOLO CON TIMBRE Y FIRMA DE CAJA

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).

90.321

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Cerrillos, 12 de Mayo de 2014.-

DE : VANIA TAPIA ALFARO
TRABAJADORA SOCIAL

A : DEPTO. GESTION AMBIENTAL

Se informa que según antecedentes socioeconómicos evaluados de la Sra. (a) ***JESSICA ANDREA GONZALEZ ASTUDILLO,*** *cédula de Identidad Nº , con domicilio en , comuna de Cerrillos, se amerita rebaja en el cobro de:*

* *Fumigación*	:
* *Desratización*	:
* *Eutanasia*	:
* ***Vacuna antirrábica***	: x
* ***Esterilización***	: x
* *Desgarrapatización*	:
* *Tala/Poda de Árboles*	:
* *Retiro de Escombros*	:
* *Otros*	:

felino

Monto a cancelar según antecedentes: $ 2.000

Atentamente

VANIA TAPIA ALFARO
TRABAJADORA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ACCION SOCIAL

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DEPTO. ACCION SOCIAL

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).