Nº2075944

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

Nombre Propietario: Andres Jaadan Fraija

Dirección: _____

Ciudad : San Tiago. Teléfono: _____

Nombre del Animal: _____ Sexo: Hembra.

Especie: Canino Color: Blanco.

Raza: Mestizo Tatuaje: _____

Edad: 8 meses.

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

MSD Salud Animal

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

Fecha próxima vacunación: 12-12-14.

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.

Polygramma 2370397

COPIA MÉDICO VETERINARIO

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).

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE GESTION AMBIENTAL

Folio 900-294
Año 2014

FECHA MAYO 02 DEL 2014

DIRECCION O DEPARTAMENTO EMISOR GESTION AMBIENTAL
NOMBRE ANDRÉS JORDAN FARIÑA

CEDULA DE IDENTIDAD

DIRECCION

TELEFONO O EMAIL

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

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

TOTAL 2.000

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

90.294

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
· DEPARTAMENTO SOCIAL

Cerrillos, 2 de mayo de 2014.-

DE : INGRID DIAZ SALAZAR.
ASISTENTE SOCIAL

A : DEPTO. ASEO Y ORNATO

Se informa que según antecedentes socioeconómicos evaluados del Sr. (a) ANDRES JORDAN FARIÑA de Identidad N° con domicilio en: comuna de Cerrillos, se amerita rebaja en el cobro de :

* Fumigación	:
* Desratización	:
* Eutanasia	:
* Vacuna antirrábica	: X
* Esterilización	: X
* Desgarrapatización canina	:
* Fumigación	:
* Otro (Retiro de escombros)	:

Monto a cancelar según antecedentes $2.000.

Atentamente

INGRID DIAZ SALAZAR.
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DEPTO. ACCION SOCIAL
ESTRATIFICACION

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