Nº2075952

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

Nombre Propietario: CAROLINA ALENTA BLANCA.

Dirección:

Ciudad: SANTIAGO. Teléfono

Nombre del animal: Sexo: HEMBRA.

Especie: FELINO Color: BLANCO/NEGRO

Raza: MESTIZO. Tatuaje:

Edad: 7 meses.

Vacuna:
Lab. Fabricante: MSD Salud Animal
Importador:

Nobivac Rabia
Intervet International B.V., Holanda.
Intervet Chile Ltda.

Fecha vacunación: 24/06/14 Serie N°: A172A02

Fecha próxima vacunación: 24/06/15.

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

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE GESTION AMBIENTAL

Folio **900-346**
Año 2014

FECHA **MAYO 28 DEL 2014**

DIRECCION O DEPARTAMENTO EMISOR **GESTIÓN AMBIENTAL**
NOMBRE **ALENKA BARRIA GONZÁLEZ**

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	3.000
0779009-9	VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	

TOTAL **3.000**

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

TESORERIA MUNICIPAL CERRILLOS
CAJA
4 2 JUN 2014 4
FIRMA Y TIMBRE
PAGADO

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).

90.546

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Cerrillos, 27 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) ***CAROLINA ALENKA BARRIA GONZALEZ.*** *Cédula de Identidad Nº con domicilio 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	:

Monto a cancelar según antecedentes: $ 3.000.

Esterilización de una gata.

Atentamente

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DEPTO. ACCIÓN SOCIAL

VANIA TAPIA ALFARO
TRABAJADORA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE 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).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).