Don/Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_colegiado veterinario número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio profesional (designar localidad, calle y código postal)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,desempeñando su labor profesional de veterinario acreditado en identificación animal en el centro veterinario denominado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

MANIFIESTA

I.- Que por problemas temporales en el suministro de las preceptivas cartillas sanitarias de animales de compañía vigentes en el Principado de Asturias (pasaporte UE para animales de compañía), NO se ha podido extender en el pasaporte UE los datos relativos a la identificación y marcado del animal:

NOMBRE:

ESPECIE:

RAZA:

SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO:

COLOR:

NÚMERO DE MICROCHIP:

FECHA DE COLOCACIÓN:

UBICACIÓN DEL MICROCHIP:

II.- Que los datos relativos al propietario del animal reseñado son:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

COMUNIDAD AUTÓNOMA: PRINCIPADO DE ASTURIAS

PAÍS: ESPAÑA

NÚMERO DE TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

III.- El presente documento explicativo, oficioso y que en ningún caso sustituye al “pasaporte UE para animales de compañía”, se extiende a solicitud del propietario anteriormente reseñado, quien se obliga expresamente a acudir a este centro veterinario, en el plazo de un mes, a retirar el pasaporte UE de su mascota, pues para dicha fecha ya estará disponible.

IV.- Y para que así conste, y surta los efectos oportunos, firma la presente, en (localidad)\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de febrero de 2021.

Fdo. Enterado y conforme,

El veterinario colegiado, Fdo.

 D/Doña

ANEXOS

FOTOCOPIA DNI DEL PROPIETARIO DEL ANIMAL