

CERTIFICADO DE MICROCHIPAGEM

| Eu, médico(a) veterinário(a) FERNANDA DECONTO | | | | | |
|---|-----------------|--------|-------|----------|--|
| certifico que o (a) animal chamado (a) MAYA DON ODÉ | | | | | |
| Espécie | CANINA | , Raça | PASTO | e diemas | |
| Pertencente à CANIL DON ODÉ | | | | | |
| foi identificado com o microchip número | | | | | |
| no dia/_ | /, na cidade de | No | | + - ZS | |

Fernanda Deconto

Fernanda Deconto

Médica Veterinária

Médica Veterinária

Médica Veterinária

MAPA 25758/2019

Assinatura e carimbo do médico veterinário responsáve

Esse microchip pode ter um cadastro completo e internacional no site www.petlink.com.br