

I. DATOS DEL PROPIETARIO

I. DETAILS OF OWNERSHIP

Nombre / Name: CECAPA
 Apellidos / Surname: CANTABRIA SL
 Dirección / Address: DE PARAYAS 132
 Cod. Postal / Post-code: 39600
 Localidad / City: MALIÑO
 País / Country: ESPAÑA
 Teléfono / Telephone: 942254575
 D.N.I./Pasaporte / D.N.I./Passport: B39826730
 Firma / Signature

ES-06-022586

2. Nombre / Name: CARLOS
 Apellidos / Surname: CAPILAR

4/36

ES

I. DATOS DEL PROPIETARIO/A

I. DETAILS OF OWNERSHIP

3. Nombre / Name:
 Apellidos / Surname:
 Dirección Postal / Address:
 Cód. Postal / Post-code:
 Localidad / City:
 País / Country:
 Teléfono / Telephone:
 D.N.I./Pasaporte / DNI/Passport:

Firma / Signature

4. Nombre / Name:
 Apellidos / Surname:
 Dirección Postal / Address:
 Cód. Postal / Post-code:
 Localidad / City:
 País / Country:
 Teléfono / Telephone:
 D.N.I./Pasaporte / DNI/Passport:

Firma / Signature

5/36

ES

II. DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL



- 1. Nombre / Name * **HADA DE PARAVAS**
- 2. Especie / Specie **CANINA/CANINE**
- 3. Raza / Breed **P PASTOR ALEMÁN**
- 4. Sexo / Sex **HEMBRA/FEMALE**
- 5. Fecha de nacimiento / Date of birth * **19/02/2023**
- 6. Capa / Coat (Color y tipo / Colour and type)
NEGRO Y FUEGO
- 7. Cualquier característica destacada o reconocible
Any outstanding feature

* Según la declaración del/de la propietario / a / According to the declaration owner

ES-06-0225861

6/36

III. MARCADO DEL ANIMAL

- 1. Número del microchip / Microchip number
978101084204166
- 2. Fecha de implantación o lectura* del transponder /
Date of application or reading transponder*
04/08/2023
- 3. Localización del microchip / Location of microchip
CUELLO IZQUIERDA
- 4. Número de tatuaje / Tattoo number
- 5. Fecha de colocación / lectura del tatuaje /
Date of application / reading of the tattoo
- 6. Localización del tatuaje / Location of tattoo

Se verificará el marcado del animal antes de incluir más datos en este pasaporte.

Marking the animal will be checked before including more data

*Tachese lo que no proceda / *Delete as necessary on this passport

ES-06-022586-

7/36

ES

ES

IV. EXPEDICIÓN DEL PASAPORTE
IV. PASSPORT ISSUING

1. Nombre del veterinario / Veterinarian name

ANA CRISTINA VIZOSO CORBEL

2. Dirección Postal / Address

DE PARAYAS, 132

3. Código Postal / Post-code

39600

4. Localidad / City

MALIAÑO

5. País / Country

España

6. Número teléfono / Phone number

942254575

7. Dirección correo electrónico / E-mail

vet@cecapa.com

8. Fecha de expedición / Issuing date

04/08/2023

ANA CRISTINA VIZOSO CORBEL
VETERINARIA
Coleg. n.º 888

Sello/Firma
Stamp-Signature

ES-06-0225861

8/36

V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA
V. VACCINATION AGAINST RABIES

FABRICANTE Y
DENOMINACIÓN DE LA
VACUNA /
MANUFACTURER
AND NAME OF VACCINE /
BATCH NUMBER

FECHA VACUNACIÓN¹
VÁLIDA DESDE EL²
VÁLIDA HASTA EL³
VACCINATION DATE¹
VALID FROM²
VALID UNTIL³

| | |
|---|------------|
| 1 | 04/08/2023 |
| 2 | 25/08/2023 |
| 3 | 04/08/2026 |

MERIAL
E-PC-ATR
E-3146

VETERINARIO AUTORIZADO
AUTHORISED VETERINARIAN

SELLO Y FIRMA
STAMP AND SIGNATURE

VIZOSO CRISTINA VIZOSO CORBEL
ANA CRISTINA VIZOSO CORBEL
Colegiado n.º Licencia n.º 888

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| 1 | **Espacio destinado al sello oficial antirrábico **Destined space for the official anti-rabies stamp | Colegiado n.º / license n.º |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 1 | **Espacio destinado al sello oficial antirrábico **Destined space for the official anti-rabies stamp | Colegiado n.º / license n.º |
| 2 | | |
| 3 | | |

9/36

ES

ES

ES

VIII. OTROS TRATAMIENTOS ANTIPARASITARIOS
VIII. OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

FABRICANTE Y
DENOMINACIÓN DEL PRO-
DUCTO /
MANUFACTURER
AND NAME OF PRODUCT

FECHA¹ / HORA²
DATE¹ / TIME²

VETERINARIO
VETERINARIAN
SELLO Y FIRMA
STAMP AND SIGNATURE

Panacur

1 26/3/2023

2

ANA MENÉNDEZ ÁLVAREZ
Veterinaria Colegiada N.º 1191
Colegiado n.º / license n.º:

Telmin

1 13/4/2023

2

ANA MENÉNDEZ ÁLVAREZ
Veterinaria Colegiada N.º 1191
Colegiado n.º / license n.º:

Pependog

1 28/4/2023

2

ANA MENÉNDEZ ÁLVAREZ
Veterinaria Colegiada N.º 1191
Colegiado n.º / license n.º:

2336

ES

Pependog
Col. 123013
Col. 01/2026

1 15/2/2024

2

ANA MENÉNDEZ ÁLVAREZ
Veterinaria Colegiada N.º 1191
Colegiado n.º / license n.º:

BAVEX
ANVAVY 14

1 18-2-24

2 17:10

ISABEL TERUEL PARRA
COL. 71

Colegiado n.º / license n.º:

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

2336

ES

IX. OTRAS VACUNACIONES
IX. OTHER VACCINATIONS

FABRICANTE Y DENOMINACIÓN DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE MANUFACTURER AND NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER

FECHA DE VACUNACIÓN¹ / VÁLIDA HASTA EL² VACCINATION DATE¹ / VALID UNTIL²

VETERINARIO VETERINARIAN SELLO Y FIRMA STAMP AND SIGNATURE

Nobivac[®] DP PLUS
Lote: A182A02
CAD: 05-2023

1 2/4/2023

2

ANA MENÉNDEZ ÁLVAREZ
Veterinaria Colegiada N.º 1191

Colegiado n.º / license n.º:

Nobivac[®] DHPPi
Lote: 0129041B01
CAD: 05-2024

Nobivac[®] L4
Lote: A342A01
CAD: 06-2024

1 17/4/2023

2

ANA MENÉNDEZ ÁLVAREZ
Veterinaria Colegiada N.º 1191

Colegiado n.º / license n.º:

Nobivac[®] DHPPi
Lote: 0129041B01
CAD: 05-2024

Nobivac[®] L4
Lote: A342A01
CAD: 06-2024

1 2/5/2023

2

ANA MENÉNDEZ ÁLVAREZ
Veterinaria Colegiada N.º 1191

Colegiado n.º / license n.º:

Nobivac[®] L4
Lote: A349A01
CAD: 07-2024

Nobivac[®] DHPPi
Lote: A715B01
CAD: 12-2024

Nobivac[®] CC
Lote: A141E01
CAD: 02-2025

1 14/08/2023

2

ASOCIACIÓN
FERRAZ GUÍA

Colegiado n.º / license n.º:

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

26/36

27/36

ES