



Unión Europea
ESPAÑA
European Union - SPAIN

**PASAPORTE PARA
ANIMALES DE COMPAÑÍA**

PET PASSPORT

ES 07 157034E

I. DATOS DEL PROPIETARIO/A

I. DETAILS OF OWNERSHIP

1. Nombre / Name: CARLOS EDUARDO
 Apellidos / Surname: CAPILOR
 Dirección Postal / Address: LINDA JOSE BONIFACIO 140
 Cód. Postal / Post-code: 95320-000
 Localidad / City: NOVA PRATA / RS
 País / Country: BRASIL
 Teléfono / Telephone: 55 54 99134-6960
 D.N.I./Pasaporte / DNI/Passport: 66 972028
 Firma / Signature

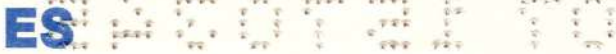
2. Nombre / Name:
 Apellidos / Surname:
 Dirección Postal / Address:
 Cód. Postal / Post-code:
 Localidad / City:
 País / Country:
 Teléfono / Telephone:
 D.N.I./Pasaporte / DNI/Passport:
 Firma / Signature

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



II. DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL
II. DESCRIPTION OF ANIMAL

FOTOGRAFÍA DEL ANIMAL
(opcional)
PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Nombre* / Name* JETANO
2. Especie / Specie CANINA
3. Raza* / Breed* PASTOR ALLENAN
4. Sexo / Sex MACHO
5. Fecha de nacimiento* / Date of birth* 31-07-2022
6. Capa / Coat BICOLOR
(Color y tipo / Colour and Type)
7. Cualquier característica destacada o reconocible/ Any notable or discernable features or characteristics

* Según la declaración del propietario/a / *As stated by owner.

6/36

III. MARCADO DEL ANIMAL
III. MARKING OF ANIMAL

1. Código alfanumérico del transpondedor / Transponder alphanumeric code 991003002166917
2. Fecha de ~~colocación~~ o lectura* del transpondedor / Date of application or reading* of the transponder 12-11-2025
3. Ubicación del transpondedor / Location of the transponder CUELLO (C/DO) (2DO)
4. Código alfanumérico del tatuaje / Tattoo alphanumeric code
5. Fecha de la colocación / de la lectura del tatuaje / Date of application / date of reading of the tattoo
6. Ubicación del tatuaje / Location of the tattoo

Se verificará el marcado del animal antes de introducir más datos en este pasaporte.
The marking must be verified before any new entry is made on this passport.

* Tachese lo que no proceda / *Delete as necessary

7/36

ES 45071170

ES 07 1570345

IV. EXPEDICIÓN DEL PASAPORTE
IV. PASSPORT EXPEDITION

Nombre Veterinario Autorizado / Name of Authorised Veterinarian

ISABEL TERUEL PARRA
COL. 715

Dirección Postal / Address

FUERTE 21

Código Postal / Post-code

45710

Localidad / City

YUMOS

País / Country

ESPAÑA

Teléfono / Telephone

Email

925557022

Fecha de Expedición / Expedition Date

12-11-2025

ISABEL TERUEL PARRA
COL. 715

Sello y Firma
Stamp and Signature

8/36

ES 07 15 703 45

V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA
V. VACCINATION AGAINST RABIES

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

FECHA VACUNACIÓN VÁLIDA DESDE EL / VACCINATION DATE VALID FROM

VÁLIDA HASTA EL / VACCINATION DATE VALID UNTIL

VETERINARIO AUTORIZADO / AUTHORISED VETERINARIAN
SELLO Y FIRMA / STAMP AND SIGNATURE

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

9/36

ES 07 15 703 45

* Deben recoger, al menos, el nombre, la dirección, el número de teléfono y la firma. / At least name, address, telephone number and signature
** Obligatorio para Comunidades Autónomas que tengan establecido sello de vacunación antirrábica / Obligatory for Autonomous Communities that have established stamp of anti-rabies vaccination

XII. OTROS
XII. OTHERS

12-11-75 : NUEVO PASAPORTE EUROPEO AL NO
HABER ESPACIO PARA NUEVO
PROPIETARIO EN PASAPORTE
ANTERIOR.


ISABEL TERUEL PARRA
COL. 715

1570043