



Nº 50052



Colegio Médico Veterinario  
San Martín 450 3º C - Tel: 0266 - 4430615  
5700 - San Luis  
e-mail: cmvetsanluis@hotmail.com

## CERTIFICADO DE VACUNACION ANTIRRABICA VALIDO POR UN AÑO

ESPECIE: .....	RAZA: .....
SEXO: .....	EDAD: .....
NOMBRE: .....	
PELAJE: .....	TAMAÑO: .....
SEÑAS PARTICULARES: .....	

PROPIETARIO: .....
DOMICILIO: .....
LOCALIDAD: .....
VETERINARIO ACTUANTE: .....
DOMICILIO VETERINARIO: .....

FECHA DE APLICACION: .....

ESTAMPILLA	ETIQUETA	FIRMA Y SELLO PROFESIONAL
MARCA .....	SERIE .....	
.....	VENC .....	