



OFICINA DE CUMPLIMIENTO DE LAS LEYES DE PERROS  
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE PENNSILVANIA

# FORMULARIO PERMANENTE DE VERIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

N.º DE MICROCHIP \_\_\_\_\_ o N.º DE TATUAJE \_\_\_\_\_  
DEBE SER COMPLETADO POR LA PERSONA QUE REALIZA EL IMPLANTE O ESCANEÓ DEL MICROCHIP      DEBE SER COMPLETADO POR EL TESORERO DEL CONDADO CON ANTERIORIDAD A LA REALIZACIÓN DEL TATUAJE

NOMBRE DEL PERRO \_\_\_\_\_  
 RAZA DEL PERRO \_\_\_\_\_ FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_ SEXO DEL PERRO      MACHO      HEMBRA  
     

CON MANCHAS      BLANCO      NEGRO      MARRÓN      OTRO. INDICAR  
 COLOR/MARCAS DEL PERRO                             

NOMBRE DEL DUEÑO \_\_\_\_\_ CALLE \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO **PA**      CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ NÚM. DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CONDADO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA haga un círculo en uno IMPLANTE o ESCANEÓ DE MICROCHIP o TATUAJE \_\_\_\_\_ N.º DE PRÁCTICA VETERINARIA (TATUAJE o MICROCHIP) \_\_\_\_\_

**BV**

CALLE \_\_\_\_\_ N.º DE LICENCIA DE PERRERA DE PA (MICROCHIP) \_\_\_\_\_

CONDADO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ NÚM. DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

DECLARO SUJETO A LAS MULTAS PENALES DE  
LA SECCIÓN 4904 DEL TÍTULO 18 C.S. DE PA (RELATIVA A LA FALSIFICACIÓN NO JURADA A LAS  
AUTORIDADES).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA PERSONA QUE REALIZA EL IMPLANTE/ESCANEO DEL MICROCHIP/TATUAJE      FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DUEÑO DEL PERRO      FECHA