



MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO
Provincia del Neuquen

TelFax: 02948-494205-494012
www.andacollo.gov.ar

Formulario "A"

Sello fechador de Recepción

SISTEMA DE INFORMACION SOBRE PATENTAMIENTO CANINO

FICHA DE INSCRIPCIÓN INICIAL

Nº DE REGISTRO = NUMERO DE MATRICULA DEL CANINO:

Chapa

Fecha alta:

DATOS DEL PROPIETARIO Y/O RESPONSABLE

Tipo Documento:	<input type="text"/>	Nro Documento:	<input type="text"/>
Apellido:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>	Nro.:	<input type="text"/>
Código postal:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>

DATOS DE IDENTIFICACION DEL CANINO

Nombre del can:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra
Edad:	<input type="text"/>	Raza:	<input type="text"/>
Tamaño:	<input type="checkbox"/> Pequeño <input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Grandes	Pelaje:	<input type="text"/>
Señas particulares:	<input type="text"/>		

.....
Firma Propietario

.....
Firma y sello responsable municipal

.....
Aclaración de firma

Andacollo ____, de _____ del 20 ____.-