

Solicitud de Esterilización

<u>Informacion del Solicitar</u>	<u>te:</u>
Nombre	Apellidos
Dirección residencial	
Correo electrónico	Tel. residencial
Tel. celular	En caso de emergencia, nombre y teléfo
de otra persona a quien se	pueda llamar
Información de la COLO	VIA:
Lugar donde alimenta la co	olonia. Especificar avenida o calle y algún punto de referencia:
Pueblo:	
Número de gatos en la col	onia:
¿Cuántos se han esteriliza	do ya ?
Fundación Por Los Anima gastos médicos.	es sólo ayuda con los gastos de esterilización. No aplica a otr
que puedan ocurrir antes,	es no se hace responsable de los resultados y/o complicacione durante y después de la cirugía. Se le recomienda al guardiár a operación. La mascota tiene que estar saludable y en ayuna
Firma del solicitante	fecha