



**COLEGIO
VETERINARIO**
PROVINCIA DE RÍO NEGRO

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Uds. con el objeto de poner en su conocimiento el siguiente caso de:

(Marque con una x)

- Presunto ejercicio ilegal de la profesión	
- Castraciones irregulares	

Según los datos consignados a continuación:

DATOS DEL DENUNCIADO (los que pueda consignar):

Apellido y nombre:		
Domicilio calle:	N°	Piso:
Localidad:	C.P.:	
Teléfono/s:	Celular:	
Email:	Geolocalización:	

Se adjunta la siguiente documentación respaldatoria:

Presunto ejercicio ilegal de la profesión	
Nombre del personal, o del lugar (Indispensable la identificación completa)	
Domicilio (en caso que el ejercicio ilegal tengan lugar regularmente en un establecimiento)	
Tarjetería o folletería. Facturas, recibos, etc.	
Testigos del accionar ilícito	
Castraciones irregulares	
Promoción de las actividades donde se especifique lugar y fecha	
Nombre de la persona (profesional o no) que realiza la actividad	
Tarjetería o folletería	
Testigos del accionar ilícito (testimonios de vecinos, o de dueños de mascotas atendidas).	

Datos adicionales:

--

DATOS DEL DENUNCIANTE:

(Los datos del denunciante cuentan con estricta reserva por parte del CVPRN)

Apellido y nombre:	DNI:	
Domicilio calle:	N°	Piso:
Localidad:	C.P.:	
Teléfono/s:	Celular:	
Email:		

Fecha

Firma