



Sistema de Gestión Veterinaria e Inventarios

AUTORIZACIÓN DE EUTANASIA

Tuxtla Gutiérrez Chiapas, a 12 de May de 2025

Por la presente, el/la Señor/a **GUADALUPE ELIZABETH MOLINA MORALES**
Domiciliado en la calle: **Calle Jacaranda entre rosa y alcatraz 24**
Colonia/Fraccionamiento: **ISSSTE SECCION I**

Localidad: **TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS** ; Municipio de: **TUXTLA GUTIÉRREZ**

Celular: **96167637837** ; Propietario(a) del animal : **CUJO**

Especie: **PERRO** Raza :**PASTOR ALEMÁN** Edad : **6 AÑOS** Color : **NEGRO**

Autorizo al MC.MVZ. David Reyes Toledo con cedula profesional 3479115, y a quien designe, a practicar la Eutanasia del animal mencionado, de conformidad con la técnica profesional habitual informándole en este acto que el diagnostico arribado consiste en :

lo cual justifica plenamente la medida a adoptarse. Siendo humanitaria para la mascota. El firmante, declara bajo juramento que el animal a sacrificar, no ha mordido por un lapso no menor a los diez días precedentes a la firma del presente, haciendose saber que en caso de falsedad u ocultar información infrige en la vía civil y moral. Certifica con su firma que a leído y comprendido la presente autorización, presentando su consentimiento.

Firma del Propietario