



Atención
Ciudadana

Secretaría Particular
Oficina de Atención Ciudadana.

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CANINA

CERTIFICADO DE SALUD

Ubicación física. JAVIER MINA No. 258 "A".

Tel. 01-417-172-06-71. Extensión ---

Email antirrabicoacam@yahoo.com.mx

Horario de Atención: 8:00 A 20:00 HRS.

TRAMITE: (nombre) CERTIFICADO DE SALUD DE PERROS Y GATOS.

DESCRIPCIÓN BREVE: DOCUMENTO QUE HACE CONSTAR QUE EL PERRO O GATO SE ENCUENTRAN CLÍNICAMENTE SANO PARA PODER VIAJAR A CUALQUIER PARTE DEL PAIS O DEL EXTRANJERO.

RESPONSABLE DIRECTO: (nombre y puesto) MVZ. ESP. V. JAVIER VEGA C. DIRECTOR.

REQUISITOS NECESARIOS: ACUDIR CON SU MASCOTA AL CENTRO DE ATENCIÓN CANINA.

TIEMPO DE RESPUESTA: INMEDIATA DENTRO DEL HORARIO DE SERVICIO.

COSTO: EN TRÁMITE.

DEPENDE OTRO DEPTO. O AREA: NO SI X DE TESORERIA.

RESULTADO QUE SE OBTIENE: QUE EL PROPIETARIO DE MASCOTAS CUMPLAN CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA TRANSPORTE DE PERROS Y GATOS.

OBSERVACIONES GENERALES: SE PRACTICA UN EXAMEN FISICO AL PERRO O GATO Y SE REvisa QUE SU CALENDARIO DE VACUNACIÓN SEA VIGENTE.

Revisa y autoriza el Director (a) MVZ. ESP. VICTOR JAVIER VEGA CAZARES.

Fecha _____ (Nombre y Firma).