แบบ คลส. ๑

# ใบรับรอง

รหัสไมโครชิป (เขียนหรือติดสติกเกอร์ที่นี่) □□□□□□□□□□□□□□□

วันที่............เดือน.........................พ.ศ. ............

ข้าพเจ้า นายสัตวแพทย์ / สัตวแพทย์หญิง.......................................................................................................

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เลขที่...................................................................................

สถานที่ออกใบรับรอง

□หน่วยงาน...................................................................................................................................

□สถานพยาบาลสัตว์ชื่อ...............................................................ใบอนุญาตเลขที่......................................

เลขที่...............หมู่ที่...........หมู่บ้าน.........................ซอย................................ถนน...................................

แขวง/ตำบล........................................เขต/อำเภอ.......................................จังหวัด...................................

รหัสไปรษณีย์.......................โทรศัพท์.........................................................................................

ได้ทำเครื่องหมายระบุตัว □สุนัข □แมว ของ (ชื่อ-สกุล) ....................................................................................

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□

ที่อยู่เลขที่...........หมู่ที่.........หมู่บ้าน............................ซอย.................................ถนน.................................

แขวง.....................เขต...........................กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์................ โทรศัพท์.....................

โดย □การฝังไมโครชิป (Microchip) รหัสข้างต้น

□...............................................................................................................................................

ให้แก่ □สุนัข □สุนัขควบคุมพิเศษ □แมว ตามรายละเอียดนี้

| ชื่อ............................................. | เพศ □ ผู้ □ เมีย | อายุ......... ปี.........เดือน | วันเกิด.................... |
|---|---|---|---|
| สายพันธุ์..........................................................................<br>.................................................................................... | | สี / ลักษณะ.......................................................<br>............................................................................ | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้บันทึกและให้รายละเอียดรูปพรรณสัณฐานดังรายละเอียดข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ........................................................

(........................................................)