



R N°

(A completar por el CVPBA)

De mi mayor consideración:

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

<input type="checkbox"/>	<b>Presunto ejercicio ilegal de la profesión</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Castraciones irregulares</b>

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:
Mail:		Geolocalización:

Se adjunta la siguiente documentación respaldatoria:

<b>Presunto ejercicio ilegal de la profesión</b>	
<input type="checkbox"/>	Nombre del personal, o del lugar (Indispensable la identificación completa)
<input type="checkbox"/>	Domicilio (en caso que el ejercicio ilegal tengan lugar regularmente en un establecimiento)
<input type="checkbox"/>	Tarjetería o folletería. Facturas, recibos, etc.
<input type="checkbox"/>	Testigos del accionar ilícito
<b>Castraciones irregulares</b>	
<input type="checkbox"/>	Promoción de las actividades donde se especifique lugar y fecha
<input type="checkbox"/>	Nombre de la persona (profesional o no) que realiza la actividad
<input type="checkbox"/>	Tarjetería o folletería
<input type="checkbox"/>	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 CVPBA)

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

Firma