



CATAMARCA, ____ de ____ de 20__

Señor/a Presidente del Colegio Médico Veterinario

de la Provincia de Catamarca

S/D

Me dirijo a Uds. con el objeto de poner en su conocimiento el siguiente caso de (tachar lo que no corresponde)
PRESUNTO EJERCICIO ILEGAL DE LA PROFESIÓN / CASTRACIONES IRREGULARES, según los datos consignados a continuación:

DATOS DEL DENUNCIADO:

Apellido y Nombre: _____

Domicilio calle: _____ N°: _____

Localidad: _____

Telefono: _____

Mail: _____

Se adjunta la siguiente documentación respaldatoria (indicar lo que corresponda):

PRESUNTO EJERCICIO ILEGAL DE LA PROFESIÓN

- Nombre del personal y/o del lugar (indispensable la identificación completa)
- Domicilio (en caso que el ejercicio ilegal tenga un lugar regularmente en un establecimiento)
- Tarjetería o folletería. Facturas, recibos, etc.
- Testigos del accionar ilícito (testimonios de vecinos)

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 (testimonio de vecinos, dueños de mascotas atendidas)

Datos adicionales:

Datos del denunciante:

Apellido y nombre: _____

Domicilio calle: _____ N°: _____

Localidad: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Firma del denunciante:

Aclaración:

DNI: