



**DISTRIBUIDOR DE MASCOTAS REGISTROS SALIENTES - NINGUNA AVE EN ESTE FORMULARIO
POR FAVOR IMPRIMIR**

FECHA:		GA. DEPT. OF AGRICULTURE LICENSE#:					
NOMBRE:		TELEFÓNO:					
DIRECCIÓN FÍSICA (NO P.O. BOX):							
CIUDAD:		ESTADO:	Zip:				
UN ELEMENTO DE VERIFICACIÓN:							
VENDIDO:	TRANSFERENCIA:	RABADO:	ESCAPÓ:	MUERTO:	REGALADO	ENVÍO:	
CUIDADOS VETERINARIOS:	ATENCIÓN DE CUSTODIA:	VIVO MASCOTA REGRESADO:					
CANTIDAD Y TIPO DE MASCOTA O COMENTARIOS (POR FAVOR, IMPRIMIR ABAJO):							

FECHA:		GA. DEPT. OF AGRICULTURE LICENSE#:					
NOMBRE:		TELEFÓNO:					
DIRECCIÓN FÍSICA (NO P.O. BOX):							
CIUDAD:		ESTADO:	Zip:				
UN ELEMENTO DE VERIFICACIÓN:							
VENDIDO:	TRANSFERENCIA:	RABADO:	ESCAPÓ:	MUERTO:	REGALADO	ENVÍO:	
CUIDADOS VETERINARIOS:	ATENCIÓN DE CUSTODIA:	VIVO MASCOTA REGRESADO:					
CANTIDAD Y TIPO DE MASCOTA O COMENTARIOS (POR FAVOR, IMPRIMIR ABAJO):							

FECHA:		GA. DEPT. OF AGRICULTURE LICENSE#:					
NOMBRE:		TELEFÓNO:					
DIRECCIÓN FÍSICA (NO P.O. BOX):							
CIUDAD:		ESTADO:	Zip:				
UN ELEMENTO DE VERIFICACIÓN:							
VENDIDO:	TRANSFERENCIA:	RABADO:	ESCAPÓ:	MUERTO:	REGALADO	ENVÍO:	
CUIDADOS VETERINARIOS:	ATENCIÓN DE CUSTODIA:	VIVO MASCOTA REGRESADO:					
CANTIDAD Y TIPO DE MASCOTA O COMENTARIOS (POR FAVOR, IMPRIMIR ABAJO):							