



Unión Europea

ESPAÑA

European Union - SPAIN

**PASAPORTE PARA
ANIMALES DE COMPAÑÍA**

PET PASSPORT

Este pasaporte contiene 36 páginas
This passport contains 36 pages

7 2 1 1 8 2 0 2 1

ES

1 2 0 2 6 1 1 6 7

1/36

II. DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL
II. DESCRIPTION OF ANIMAL

FOTOGRAFÍA DEL ANIMAL
(opcional)

PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Nombre* / Name* NOA
2. Especie / Specie PERRO
3. Raza* / Breed* MESTIZO
4. Sexo / Sex HEMBRA
5. Fecha de nacimiento* / Date of birth* 13/03/19
6. Capa / Coat NEGRO
(Color y tipo / Colour and Type)
7. Cualquier característica destacada o reconocible/ Any notable or discernable features or characteristics

* Según la declaración del propietario/a / *As stated by owner.

6/36

III. MARCADO DEL ANIMAL
III. MARKING OF ANIMAL

1. Código alfanumérico del transpondedor / Transponder alphanumeric code



985113002601022

2. Fecha de colocación o lectura* del transpondedor / Date of application or reading* of the transponder 14/09/22
3. Ubicación del transpondedor / Location of the transponder Lado izquierdo del cuello
4. Código alfanumérico del tatuaje / Tattoo alphanumeric code
5. Fecha de la colocación / de la lectura del tatuaje / Date of application / date of reading of the tattoo
6. Ubicación del tatuaje / Location of the tattoo

Se verificará el marcado del animal antes de introducir más datos en este pasaporte.

The marking must be verified before any new entry is made on this passport.

* Tachese lo que no proceda / *Delete as necessary

7/36

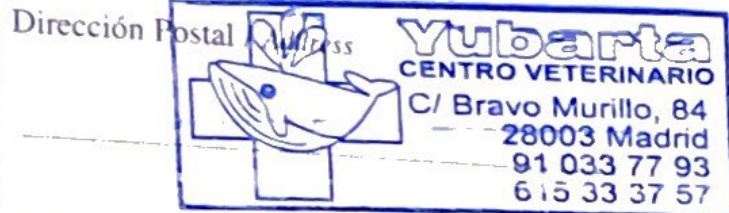
ES

12 026 1167

IV. EXPEDICIÓN DEL PASAPORTE
IV. PASSPORT EXPEDITION

Nombre Veterinario Autorizado / Name of Authorised Veterinarian

ESTHER MARTÍNEZ FRAGUETA



Código Postal / Post-code 28003

Localidad / City MADRID

País / Country ESPAÑA

Teléfono / Telephone

910337793

Email

yubartaveterinarios@gmail.com

Fecha de Expedición / Expedition Date

14-09-2022

Esther Martínez Fragueta
Vet. Col. 6805

Sello y Firma
Stamp and Signature

V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

V. VACCINATION AGAINST RABIES

FABRICANTE Y
DENOMINACIÓN DE LA
VACUNA /
NÚMERO DE LOTE
MANUFACTURER
AND NAME OF VACCINE /
BATCH NUMBER

Nobivax Rabiv
Lot: A701A02
Exp: 12-2025

FECHA VACUNACIÓN
VÁLIDA DESDE HASTA /
VÁLIDA HASTA LL /
VACCINATION DATE
VALID FROM
VALID UNTIL

12/Jul/2022
22/Jul/2022
21/Jul/2025



**El espacio de la marca, al
utilizarse, debe ser
utilizado para
utilizar el espacio
para el sello.

**El espacio de la marca, al
utilizarse, debe ser
utilizado para
utilizar el espacio
para el sello.

El propietario debe rellenar el espacio de la marca, al utilizarla, para el sello. El espacio de la marca, al utilizarla, para el sello. El espacio de la marca, al utilizarla, para el sello.

ES 91193031

N 36

ES 120361167

N 36

VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS

VII. ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

FABRICANTE Y
DENOMINACIÓN DEL PRO-
DUCTO /
MANUFACTURER
AND NAME OF PRODUCT

FECHA¹ / HORA²
DATE¹ / TIME²

VETERINARIO
VETERINARIAN
SELLO Y FIRMA
STAMP AND SIGNATURE

Ziprasol[®]

1 13-10-2022

2 12:00h

Esther Martínez Fragueta
Vet. Col. 6805

Colegiado n.º / license n.º

1

2

Colegiado n.º / license n.º

1

2

Colegiado n.º / license n.º

1

2

Colegiado n.º / license n.º

1

2

Colegiado n.º / license n.º

1

2

Colegiado n.º / license n.º

1

2

Colegiado n.º / license n.º

1

2

Colegiado n.º / license n.º

18/36

19/36