*B o l e t a d e S a c r i f i c i o s B o l e t a d e S a c r i f i c i o s   
 Rastro Municipal Rastro Municipal*

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carnicería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carnicería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Propietario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificaciones de sacrificio Especificaciones de sacrificio

No. De Guía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. De Guía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Entregó Recibió*  *Administrador: Propietario:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *V.o B.o Médico Veterinario*  *sello* |  | *Entregó Recibió*  *Administrador: Propietario*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *V.o B.o Médico Veterinario*  *Sello* |

*Rastro Municipal, calle Juárez s/n centro de Ocampo, Gto. Rastro Municipal, Calle Juárez s/n, centro de Ocampo, Gto.*