

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONSEJO LOCAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
DE KENNEDY

CANDIDATO A:

Marcar con una X

- Fundación, organización, colectivo o grupo
- Agremiación de comerciante y/o servicio relacionado con Bienestar y protección animal Centros de atención veterinaria, clínicas y/o consultorio
- Junta de Acción
- comunal Miembro de la comunidad

Nombre completo del Representante de fundación, organización, grupo o colectivo:

Nombre completo del representante legal de centro veterinario, clínica o consultorio:

Numero de cedula de ciudadanía: _____ Número del RUT (si es necesario): _____ Teléfono de contacto: _____ Dirección: _____

Describa de manera breve las actividades realizadas relacionadas con protección y bienestar animal, mínimo un año de trabajo.

FIRMA

FECHA

NUMERO DE FOLIOS