

**COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO**

FECHA \_\_\_\_\_

**ACREDITACIÓN PARA LA SOLICITUD DE SELLO VETERINARIO  
NORMALIZADO.**

**D/Dña** \_\_\_\_\_

**Colegiado/a Núm.** \_\_\_\_\_ **en la provincia de Lugo.**

**Con domicilio profesional en:**

**(Localidad)** \_\_\_\_\_ **Ayuntamiento de** \_\_\_\_\_

**Calle** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_

**SE ACREDITA COMO VETERINARIO CON EJERCICIO CLÍNICO EN:**

**CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES** \_\_\_\_\_

**EJERCICIO POR CUENTA PROPIA**

**CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES** \_\_\_\_\_

**CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES** \_\_\_\_\_

**EJERCICIO POR CUENTA AJENA**

**CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES** \_\_\_\_\_

**ESTABLECIMIENTO DE CLÍNICA UBICADA EN:** \_\_\_\_\_

**AGRUPACIÓN GANADERA UBICADA EN:** \_\_\_\_\_

**EMPRESA UBICADA EN:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, AGRUPACIÓN O EMPRESA** \_\_\_\_\_

**TIPO DE SELLO QUE SOLICITA:**      1.- Automático

2.- Caucho

**FDO.:**