

## Programa Tenencia Responsable de Animales de Compañía Certificado Alcaldicio que acredite la no existencia de Médico Veterinario

(Este Certificado complementa los antecedentes que deben subir a la plataforma  
[www.subdereenlinea.gov.cl](http://www.subdereenlinea.gov.cl))

A.....,Yo..... (nombre representante legal),Municipalidad..... y .....( Nombre Administrador Municipal), certificamos que a la fecha la Municipalidad.....Rut.....Dirección.....actualmente no cuenta con un profesional Médico Veterinario, para realizar labores en Programa de Tenencia de Mascotas, bajo ninguna dirección, programa, departamento u otras.

Este certificado que extiende para uso exclusivo de Subsecretaria de Desarrollo Regional, como requerimiento para la postulación a las líneas de financiamiento de Plan Médico Veterinario en tu Municipio( PVET).

Representante Legal

Firma y Timbre

Administrador Municipal

Firma y Timbre