

## **PAPEL TIMBRADO CONTENDO TELEFONE E ENDEREÇO DO CONSULTÓRIO OU CLÍNICA**

### **ATESTADO DE SAÚDE PARA REPRODUÇÃO**

**Identificação do proprietário do gato:** Nome completo

**Identificação do gato:** Nome completo, Número do microchip,  
Raça, sexo

Atesto ter examinado clinicamente o gato identificado acima e o mesmo não apresenta surdez, hérnia umbilical, ausência de vibrissas (bigodes), (pseudo) acondroplasia ou osteocondrodisplasia, anomalias congênitas e não é selvagem, estando assim, apto à reprodução.

**data de emissão do atestado**  
(data anterior à cruza)

**Identificação do médico veterinário**

Nome completo  
Número do CRMV  
Carimbo **legível**  
Assinatura