



Agencia de Regulación y Control de la Bioseguridad y Cuarentena para Galápagos

FORMULARIO PARA DENUNCIA POR ATAQUE DE PERRO

N°

Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar	<input type="text"/>		

Señor (a)

DIRECTOR (A) EJECUTIVO (A)

AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL DE LA BIOSEGURIDAD Y CUARENTENA PARA GALÁPAGOS - ABG

En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, pongo en conocimiento que el día a las

fui atacado mi persona: HIJO HIJA

COLOR TAMAÑO RAZA

Este animal me mordió en El dueño(a) del perro (a) es el señor (a)

NOMBRES Y APELLIDOS:	DIRECCIÓN / BARRIO / CANTÓN:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con estos antecedentes solicito a usted se realice las acciones de seguimiento a este problema. Para mayor información mis datos personales son:

NOMBRES Y APELLIDOS:		NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DIRECCIÓN / BARRIO / CANTÓN:		
<input type="text"/>		
NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Por la atención que de a la presente mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Código: VZ-015

Firma del usuario



Edificio de la ABG
Av. Baltra –Puerto Ayora
Isla Santa Cruz - Galápagos
Teléfono: 052527414 - 052527023
www.bioseguridadgalapagos.gob.ec
bioseguridad.galapagos
@ABG_galapagos

