|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaración sobre la vacuna contra la rabia** | | | | | |
| De conformidad con [WAC 110-148-1480 (2),](https://app.leg.wa.gov/WAC/default.aspx?cite=110-148-1480) sus perros, gatos y hurones deben estar vacunados y recibir vacunas de refuerzo contra la rabia, siguiendo las instrucciones de un veterinario y del fabricante de la vacuna contra la rabia autorizada por el USDA, a menos que un veterinario autorizado declare por escrito que dichas vacunas pueden ser nocivas para la salud de su mascota. | | | | | |
| No tengo mascotas. Entiendo y me comprometo a cumplir con este requisito del WAC si adquiero una mascota en el futuro. | | | | | |
| **Tipo de mascota** | **Nombre de la mascota** |  | | | |
|  |  | Me comprometo a mantener al corriente las vacunas de mis mascotas y a conservar los comprobantes de vacunación. | | Tengo un comprobante escrito donde un veterinario autorizado declara que la vacuna contra la rabia puede ser nociva para la salud de mi mascota. | |
|  |  | Me comprometo a mantener al corriente las vacunas de mis mascotas y a conservar los comprobantes de vacunación. | | Tengo un comprobante escrito donde un veterinario autorizado declara que la vacuna contra la rabia puede ser nociva para la salud de mi mascota. | |
|  |  | Me comprometo a mantener al corriente las vacunas de mis mascotas y a conservar los comprobantes de vacunación. | | Tengo un comprobante escrito donde un veterinario autorizado declara que la vacuna contra la rabia puede ser nociva para la salud de mi mascota. | |
|  |  | Me comprometo a mantener al corriente las vacunas de mis mascotas y a conservar los comprobantes de vacunación. | | Tengo un comprobante escrito donde un veterinario autorizado declara que la vacuna contra la rabia puede ser nociva para la salud de mi mascota. | |
|  |  | Me comprometo a mantener al corriente las vacunas de mis mascotas y a conservar los comprobantes de vacunación. | | Tengo un comprobante escrito donde un veterinario autorizado declara que la vacuna contra la rabia puede ser nociva para la salud de mi mascota. | |
|  |  | Me comprometo a mantener al corriente las vacunas de mis mascotas y a conservar los comprobantes de vacunación. | | Tengo un comprobante escrito donde un veterinario autorizado declara que la vacuna contra la rabia puede ser nociva para la salud de mi mascota. | |
|  |  | Me comprometo a mantener al corriente las vacunas de mis mascotas y a conservar los comprobantes de vacunación. | | Tengo un comprobante escrito donde un veterinario autorizado declara que la vacuna contra la rabia puede ser nociva para la salud de mi mascota. | |
| **Información del solicitante** | | | | | |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE A | | | FIRMA | | FECHA |
|  | | |  | |  |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE B | | | FIRMA | | FECHA |
|  | | |  | |  |