**Logo centro veterinario/nº de ficha clínica**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO NO IDENTIFICACIÓN**

Yo, ………………………………………………………………… con número DNI/NIE ……………………… y residencia en …………………………………………………… N.º ………… C.P. …………………………. localidad …………………………… y municipio …………………………. de España.

Mediante la presente, declaro que he sido informado/a de la obligatoriedad de la identificación de los animales de compañía que, en mi caso, al pertenecer a la especie …………………. de raza ………………………. y capa ………………………………, cuyo nombre es ……………………………, corresponde al uso del microchip según la Ley 6/2017, de 8 de noviembre, de protección y defensa de los animales de compañía de la Región de Murcia, en la que podemos leer en su Artículo 4:

*“El propietario de un animal tendrá las siguientes obligaciones:*

*b) Tener debidamente identificado su animal en la forma y condiciones impuestas por la normativa aplicable”*

Y la Ley 7/2023, de 28 de marzo, de protección de los derechos y el bienestar de los animales, en la que se puede leer en su Artículo 51:

*“Serán obligatoriamente objeto de identificación, mediante microchip, los perros, gatos y hurones”*

Del mismo modo, he sido informado de que “*La posesión de animales que no se encuentren correctamente identificados ni registrados conforme a lo previsto en esta ley y en sus normas de desarrollo, así como careciendo de alguno de los elementos de identificación obligatorios*” supone una **falta grave,** a la que le corresponde una sanción de **multa** cuyo importe comprende entre **diez mil uno a cincuenta mil euros,** según la legislación nacional vigente anteriormente descrita.

Asumo la responsabilidad de que el animal no esté identificado eximiendo al/a la veterinario/a con nombre …………………………………………………………………… y número de colegiado/a …………… para que así pueda proceder al diagnóstico y tratamiento que sea necesario.

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo la presente en ……………………… a …………………… de ………………………………. De 20…….