

February 16, 2015

Honorable
JE "Eddie" Guerra, Sheriff
Hidalgo County Sheriff's Office
711 E. El Cibolo Road
Edinburg, Texas 78541

Reference: Canine Donation

Dear Sheriff Guerra,

I would like to donate to the Hidalgo County Sheriff's Office a Canine from Germany, Henry. Henry is a 3-year-old Shepherd bred for police work. The reason I am donating Henry is because, I truly believe and support your efforts to maintaining our County safe.

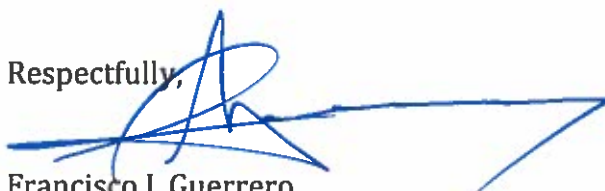
I believe Henry will be an asset to your Office and will be an added tool to assist your Deputies in performing police functions.

Henry is valued at \$8,500.00 and has been totally paid for from Kreative Kennels in San Francisco, California. I am attaching his export pedigree from the Germany.

I do respectfully request and if acceptable to you, that Henry be returned to me upon retirement, separation, impeding medical conditions, disbanding of K9 unit, or any separation from the Sheriff's Office, for Henry to please be returned to me for safe care.

If I may be of further service, please do not hesitate to contact me; my cellular is 956-793-4807.

Respectfully,



Francisco J. Guerrero
12513 Bail Bond Drive
Edinburg, Texas 78541

FG/mg

Kreative Kennels

P.O.Box 755
Oakdale, CA 95361

Invoice

Date	Invoice #
12/15/2014	K-1606

Bill To
Francisco J. Guerrero 664 S. Jackson Rd Edinburg, TX 78539

Ship To
Francisco J. Guerrero 664 S. Jackson Rd Edinburg, TX 78539

P.O. Number	Terms	Rep	Ship	Via	F.O.B.	Project
			12/15/2014			

Quantity	Item Code	Description	Price Each	Amount
1	DOG	HENRY	8,500.00	8,500.00

Thank you for your business.	Total	8,500.00
------------------------------	--------------	----------

Pay online at: <https://ipn.intuit.com/6s7d9p28>



Europäische Union
Bundesrepublik
Deutschland

HEIMTIER-
AUSWEIS

DE 06 0732250

1. BESITZER / Owner

1. Name / Last name: Hilcherz

Vorname / First name: Paul

Anschrift / Address: Delbergstr. 44

Postleitzahl / Postcode: 53639

Ort / city: Wingaster

Land / country: Deutschland

2. Name / Last name: _____

Vorname / First name: _____

Anschrift / Address: _____

Postleitzahl / Postcode: _____

Ort / city: _____

Land / country: _____

3. Name / Last name: _____

Vorname / First name: _____

Anschrift / Address: _____

Postleitzahl / Postcode: _____

Ort / city: _____

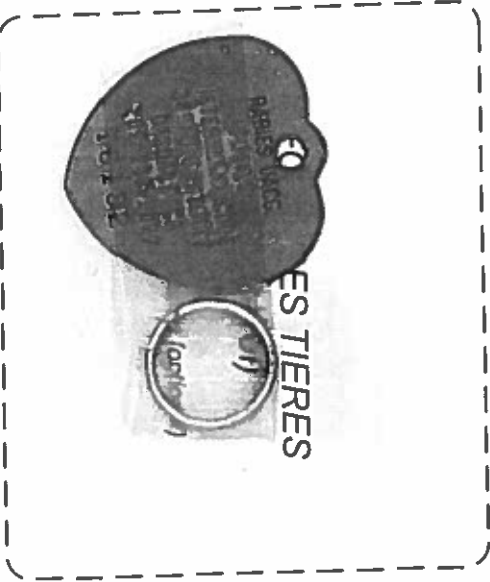
Land / country: _____

DE 06 0732250

DE 06 0732250

II. BESCHREIBUNG DES TIERES

Description of animal



1. Name / Name*: Henri
2. Art / Species: Hund
3. Rasse / Breed: DSH
4. Geschlecht / Sex: Rüde
5. Geburtsdatum / Date of birth*: 06.12.11
6. Haarkleid / Coat: Schwarz-braun
(Farbe und Typ) (Colour & type)

*Nach Angabe des Tierbesitzers
As stated by owner

2 DE 06 0732250

III. KENNZEICHNUNG DES TIERES

Identification of animal

1. Mikr  **BackHome**  **Biotec**



6 _____

2. Datum der Mikrochip-Implantation / Date of microchipping: 12.07.13
 3. Implantationsstelle / Location of microchip: li Halsseite
 4. Tätowierungsnummer / Tattoo number: _____
 5. Datum der Tätowierung / Date of tattooing: _____
- Die Angaben sind vor jedem neuen Eintrag in diesen Ausweis zu überprüfen
The identification must be verified before any new entry is made on this passport

3 DE 06 0732250

IV. TOLLWUTIMPFUNG

Vaccination against rabies

HERSTELLER
UND NAME
DES IMPFSTOFFES

CHARGEN-
NUMMER

IMPFDATUM¹
GÜLTIG BIS²

ERMÄCHTIGTER
TIERARZT

Manufacturer &
Name of vaccine

Batch
Number

Vaccination date¹
Valid until²

Authorised
veterinarian

DE 06 0732250



←
Censicon[®] LIR
D.L. 05551901
Verwendbar
bis 20.05.2014

1 12.07.13

2 12.07.14

TIERARZTPRAXIS
WEISE & PISTOL
KAUSSDORESTR. 5/8
13507 BERLIN
STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

DE 06 0732250

12

VII. BEHANDLUNG GEGEN ECHINOCOCCUS

Echinococcus treatment

HERSTELLER UND NAME
DES BANDWURMMITTELS

DATUM¹
UHRZEIT²

TIERARZT

*Manufacturer &
Name of product*

*Date¹
Time²*

Veterinarian

DE 06 0732250

Fenbendazole
50 mg/kg

1 monthly
2 20-24th

Kreative Kennels
PO Box 755
Oakdale, Ca 95361

[Signature]
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

1

2

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

DE 06 0732250

13

VIII. SONSTIGE IMPFUNGEN

Other vaccinations

DE 06 0732250

HERSTELLER UND NAME DES IMPFSTOFFES	CHARGEN- NUMMER	IMPFDATUM ¹ GÜLTIG BIS ²	ERMÄCHTIGTER TIERARZT
Manufacturer & Name of vaccine	Batch Number	Vaccination date ¹ Valid until ²	Authorised veterinarian



1 01.02.13

Tierärztliche Klinik
Dr. med. vet. Seelig
Krallweg 5, 65321 Löffelseiden
Tel. 06120 9736-0, Fax 9736-28

2 01.02.14



1 15.MAR.14

Durchwahl Kleintierklinik - 22
Kreative Kennels
STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

2



1

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

2



1

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

2

DE 06 0732250



1

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

2



1

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

2



1

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

2



1

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
Stamp / signature

2

IX. KLINISCHE UNTERSUCHUNG

Clinical examination

DE 06 0732250

BESTÄTIGUNG / Declaration

DATUM / Date

TIERARZT / Veterinarian

Das Tier befindet sich in gutem Gesundheitszustand und ist im Hinblick auf die Reise zum Bestimmungsort transportfähig
The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination

16.08.13

TIERARZTPRAXIS
 HEISE & PISTOL
 GRUSSDOERFSTR. 5/6
 35071 HELDINGEN
 033 60 17

Das Tier befindet sich in gutem Gesundheitszustand und ist im Hinblick auf die Reise zum Bestimmungsort transportfähig
The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / signature

Das Tier befindet sich in gutem Gesundheitszustand und ist im Hinblick auf die Reise zum Bestimmungsort transportfähig
The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / signature

Das Tier befindet sich in gutem Gesundheitszustand und ist im Hinblick auf die Reise zum Bestimmungsort transportfähig
The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / signature

X. BEGLAUBIGUNG

Legalisation

DE 06 0732250

BEGLAUBIGUNGSSTELLE
Legalising body

DATUM
Date

STEMPEL / SIEGEL
 Stamp / seal

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / signature

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / signature

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / signature

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / signature