



FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPTIE
FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPTIE
CONSILIUL LOCAL AL ORĂȘULUI AVRIG
CONSILIUL LOCAL AL ORĂȘULUI AVRIG

Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân
Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân

Adresa: Strada Uzinei, FN

Adresa: Strada Uzinei, FN

Telefon: 0269/523101

Nr. înregistrare : _____/_____

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT nr./.....

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat/domiciliată în ,
str..... nr., bl. ..., et. ..., ap., sc., județul/sectorul, telefon ,
posesor/posezoare al/a BI/CI seria nr., eliberat/eliberată de la data de.....
....., mă angajez să revendic/să adopt câinele cu numărul de identificare sau microcipat cu
numărul, trecut în carnetul de sănătate, adăpostit de Serviciul de gestionare a câinilor fără
stăpân, devenind proprietarul/propietara acestuia, în următoarele condiții:

1. să respect norme de îngrijire și hrănire a câinelui;
2. să prezint periodic câinele la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenția acestuia sau pentru a fi vaccinat antirabic;
3. să anunț Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, în cazul decesului, furtului, pierderii sau al înstrăinării acestuia, în termen de 15 zile;
4. să nu abandonez câinele, să îl controlez, să îl supraveghez, iar, în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân;
5. să permit reprezentanților Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân să monitorizeze câinele adoptat;
6. câinele va fi crescut și adăpostit la următoarea adresă:.....; orice schimbare de locație mai mare de 15 zile va fi comunicată telefonic serviciului de unde s-a făcut adopția. Declar totodată că dețin un număr de.....câini/nu dețin niciun câine.

Data

Semnătura revendicatorului/adoptatorului,
stăpân,

.....

Semnătura reprezentantului

Serviciului de gestionare a câinilor fără

.....





Nr. înregistrare : _____ / _____

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT nr. /

Subscrisa,, cu sediul în, str. nr, sectorul/județul, telefon, înregistrată la sub nr, reprezentată de, în calitate de, legitimat/legitimată cu BI/CI seria nr., eliberat/eliberată de la data de, se angajează să revindice/adopte câinele cu numărul de identificare sau microcipat cu numărul, trecut în carnetul de sănătate, adăpostit de Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, în următoarele condiții:

1. să respect norme de îngrijire și hrănire a câinelui;
2. să prezint periodic câinele la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenția acestuia sau pentru a fi vaccinat antirabic;
3. să anunț Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, în cazul decesului, furtului, pierderii sau al înstrăinării acestuia;
4. să nu abandonez câinele, să îl controlez, să îl supraveghez, iar, în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân;
5. să permit reprezentanților Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân să monitorizeze câinele adoptat;
6. câinele va fi crescut și adăpostit la următoarea adresă.....; orice schimbare de locație mai mare de 15 zile va fi comunicată telefonic serviciului de unde s-a făcut adopția.

Declar totodată că dețin un număr decâini/nu dețin niciun câine.

Data

Semnătura reprezentantului

Semnătura revendicatorului/adoptatorului,
fără stăpân,

Serviciului de gestionare a câinilor

.....

.....

