

FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPTIE

CONSILIUL LOCAL
Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân
Adresa:
Telefon:

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT
nr. /

Subsemnatul/Subsemnata,,
domiciliat/domiciliată în, str.
..... nr., bl., et., ap., sc., județul/sectorul
....., telefon, posesor/posesoare
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/proprietara
acestui, 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
locatie 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,
.....

Semnătura reprezentantului
Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân,
.....