

FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPTIE

Operatorul serviciului pentru gestionarea câinilor fără stăpân din comuna
23 August

Adresa:

Telefonul:

**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 cunumărul de identificare sau microcipat cu
numărul, trecut în
carnetul de

sănătate, adăpostit de Serviciul de gestionarea 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,
.....

Semnătura reprezentantului

Operatorului serviciului pentru gestionarea câinilor fără stăpân din comuna 23 August
.....