

АКТ
приема-передачи животного
N 7 от "20" апреля 2023 г.

Ольский

(наименование приюта)

расположенный по адресу:

улицы Грассов Оля-Тадия

передает собственнику (новому владельцу):

Ф.И.О. гражданина

Днуланг Максим Васильевич

Адрес гражданина

улицы Маратов 4 кв 31

Контактный телефон гражданина

89148664239

Карточка учета животного N 2/15 от "03" 04 23 г.

Заявление на возврат (передачу) животного N 54 от "20" 04 23 г.

Специализированная организация
владелец

Собственник/Новый

Руководитель (уполномоченное лицо)

С
(подпись)

Судаков ЕЮ
(Ф.И.О.)

Днуланг
(подпись) Васильевич
(Ф.И.О.)

М.П.

И.П.Судакову Евгению Юрьевичу

От Дуванов М. В

Проживающего: Ола

ул. Мемораторов 4/37

ЗАЯВЛЕНИЕ:

Прошу Вас передать мне животное содержащее в приюте на 1-ом км трассы Ола-Гадля

Пол животного: кобель

Кличка животного: —

Порода: Б/ч

Окрас: серый

Номер ушной бирки 090

ФИО Дуванов М. В. 20.04.2011 дата

Григорьев

Приложение N 4
к Порядку
осуществления деятельности
по обращению с животными
без владельцев на территории
Магаданской области

КАРТОЧКА
учета животного и проведения ветеринарных мероприятий
N 2/15 от "03" 04 2023 г.

1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного:

собака

1.2. Пол животного:

кобель

1.3. Кличка животного:

—

1.4. Предполагаемый возраст животного:

4-5 лет

1.5. Порода:

Б/ч

1.6. Окрас:

серый

1.7. Описание:

—

1.8. Особые приметы:

—

1.9. Вес животного:

—

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

ул. Октябрьская д. 2503. 2023 г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

2. Сведения о владельце, приюте (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Приют:



2.5. Фамилия, имя, отчество представителя приюта: Суданов Евгений Павлович

2.6. Адрес приюта: 701111 г. Троицк Спб-обл.

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма:

3.2. Номер подкожного чипа:

3.3. Номер визуальной ушной бирки:

3.4. Номер электронной ушной бирки: 090

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно N п/п журнала осмотра отловленных животных) N 15 от "25" 03 2023 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного: здоров

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов: _____ (дата)

5.2. Вакцинация от бешенства: _____ (дата)

6. Сведения о проведенной операции по стерилизации:

6.1. Дата операции: 08.04.2023

6.2. Тип операции: кастрация

7. Эвтаназия: _____ (дата)

8. Причина эвтаназии: _____

9. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

АИ
(подпись)

Суданов Е.П.
(Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись представителя приюта

С
(подпись)

Суданов Евгений Юр.
(Ф.И.О.)