

Приложение N 8
к Порядку
осуществления деятельности
по обращению с животными
без владельцев на территории
Магаданской области

АКТ
возврата животного на прежнее место его обитания
N Е от "20" апреля 2023 г.

Наименование организации, осуществляющей возврат

ИП Сурацов Евгений Юрьевич

Адрес (место) выпуска животного

с. Гагана

Данные о животном

Вид животного

собака

Наличие идентификационных меток

018

Карточка учета

4/16 от 03.04.2023

Ответственное лицо:

Должность

Индивидуальный предприниматель

ФИО

Сурацов Евгений Юрьевич

Подпись

ЕЮ

Ветеринарный
врач(ФИО)

Славокина Л.В.

Подпись

Л.В.

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 4/6 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: БПН
- 1.6. Окрас: черный с белыми
- 1.7. Описание: —
- 1.8. Особые приметы: —
- 1.9. Вес животного: 20-25 кг
- 1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:
п. Газия ул. Центральная 2 2403.2023
- 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: Судаков Евгений Юрьевич

2.6. Адрес приюта: ул. Космонавтов, д. 10, г. Москва

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: 018

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно N п/п журнала осмотра отловленных животных) N 16 от "15" марта 2023 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного: здоров

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов: 16.03.2023 (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: контрацепция

7. Эвтаназия: — (дата)

8. Причина эвтаназии: —

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

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

[Подпись]
(подпись)

Судаков Е.Ю.
(Ф.И.О.)

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

—
(подпись)

—
(Ф.И.О.)

Подпись представителя приюта

[Подпись]
(подпись)

Судаков Евгений Юр.
(Ф.И.О.)