

АКТ
возврата животного на прежнее место его обитания
N 09 от "30" 04 23 г.

Наименование организации, осуществляющей возврат

Индивидуальной предприниматель

Адрес (место) выпуска животного

и.о.ш. ул. Мешеряков стр. 1

Данные о животном

Вид животного

собака

Наличие идентификационных меток

бирка 010

Карточка учета

4/3 от 08.04.2023

Ответственное лицо:

Должность

Индивидуальной предприниматель

ФИО

Бударов Е Ю

Подпись

[Подпись]

Ветеринарный
врач(ФИО)

Самсокина Л.В.

Подпись

[Подпись]

Приложение N 2
к Порядку
осуществления деятельности
по обращению с животными
без владельцев на территории
Магаданской области

Акт
отлова животного без владельца
N 10 от "04" 04 2023г.

Наименование организации

Пидивидеуская иркутская охота

Отлов произведен бригадой по отлову животных без владельцев со спецавтомобилем

(государственный номер)

согласно заявке N 20 от "04" 04 2023г.

Адрес отлова

и.о.а. ул. кооперативная 22

Данные о животном

Вид и возрастная группа животного (собака, щенок, кошка, котенок)	<u>собака</u>
Пол	<u>сука</u>
Размер	<u>средний</u>
Окрас	<u>серый</u>
Особые приметы	<u>-</u>
Наличие идентификационных меток	<u>-</u>

Животное передано в приют для животных без владельцев, погибло при отлове, погибло при транспортировке (нужное подчеркнуть).

Ответственное лицо:

Должность Руководитель

ФИО Судачков Е.Ю.

Подпись С

Приложение N 1
к Порядку
осуществления деятельности
по обращению с животными
без владельцев на территории
Магаданской области

ЗАЯВКА

на отлов животного без владельца
N 20 от "04" 04 2023г.

Ойский и.о.
наименование муниципального образования Магаданской области

Вид и возрастная группа животного (собака, щенок, кошка, котенок)	<u>собака</u>
Адрес места отлова	<u>Кооперативная 22</u>
Окрас животного, особые приметы	<u>серый</u>
Размер животного (маленькое, среднее, большое)	<u>средний</u>
Шерсть животного: (короткая, длинная, жесткая, кудрявая)	<u>короткая</u>
Уши (висячие, стоячие, купированные и др.)	<u>стоячие</u>
Хвост (длинный, купированный и др.)	<u>длинный</u>
Дополнительное описание животного	-
Заявитель (физическое или юридическое лицо)	<u>администрация ои 20</u>
Адрес заявителя	<u>п. Денинка 4</u>
Телефон заявителя	
ФИО руководителя (для юридического лица)	
ФИО исполнителя (для юридического лица)	
Телефон исполнителя (для юридического лица)	

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

ЗАЯВКУ ПРИНЯЛ

при оформлении Заявки на бумажном носителе

М.П. (для организаций при оформлении

Заявки на бумажном носителе)

И.П. Сидорова

должность, ФИО специалиста

С.П.
подпись

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 4/9 от "01" 04 2023 г.

1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного:

собака

1.2. Пол животного:

сука

1.3. Кличка животного:

—

1.4. Предполагаемый возраст животного:

5-6 лет

1.5. Порода:

Б/п

1.6. Окрас:

серый

1.7. Описание:

—

1.8. Особые приметы:

белое на правом шире

1.9. Вес животного:

18-19 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

Кооперативная 22 от 04.04.2023 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 Юрьевич

2.6. Адрес приюта: Томский тракт 50/1 Тагил

2.7. Телефон: _____

3. Идентификация животного: _____

3.1. Номер клейма: _____

3.2. Номер подкожного чипа: _____

3.3. Номер визуальной ушной бирки: 010

3.4. Номер электронной ушной бирки: _____

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно N п/п журнала осмотра отловленных животных) N 02 от "04" 04 2023г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного: здорово

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов: 08.04.2023 (дата)

5.2. Вакцинация от бешенства: 28.04.2023 (дата)

6. Сведения о проведенной операции по стерилизации:

6.1. Дата операции: 14.04.2023

6.2. Тип операции: Овариоэктомия

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)

Самсонова Д.В.

(Ф.И.О.)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись представителя приюта

[Подпись]

(подпись)

Суданов Евгений Юр.

(Ф.И.О.)