

АКТ
возврата животного на прежнее место его обитания
N 13 от "30" июня 20 г.

Наименование организации, осуществляющей возврат

ИП Судаков Евгений Древич

Адрес (место) выпуска животного

Дой киы Фрасою Сиа-Гадия

Данные о животном

Вид животного

собака

Наличие идентификационных меток

020

Карточка учета

10/5 от 21.04.2023

Ответственное лицо:

Должность

Руководитель

ФИО

Судаков ЕЮ

Подпись

[Подпись]

Ветеринарный
врач(ФИО)

[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 22 от "21" 04 2023г.

Наименование организации

ИП Судаков Евгений Юрьевич

Отлов произведен бригадой по отлову животных без владельцев со спецавтомобилем

согласно заявке N 22 от "21" 04 2023г.
(государственный номер)

Адрес отлова

пер. Ольский 2

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>черно белая</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 Судаков Е.Ю.

Подпись Е.Ю.

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

ЗАЯВКА

на отлов животного без владельца
N 22 от "21" 04 2023г.

Ольжской муниципальной городской ОКР.
наименование муниципального образования Магаданской области

Вид и возрастная группа животного (собака, щенок, кошка, котенок)	собака
Адрес места отлова	пер. Советский 2
Окрас животного, особые приметы	чёрно-белый
Размер животного (маленькое, среднее, большое)	средний
Шерсть животного: (короткая, длинная, жесткая, кудрявая)	короткая
Уши (висящие, стоячие, купированные и др.)	стоячие
Хвост (длинный, купированный и др.)	длинный
Дополнительное описание животного	—
Заявитель (физическое или юридическое лицо)	администр. в.м.г.о
Адрес заявителя	ул. Ленина 4
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

ИП Вудачев Е Ю
должность, ФИО специалиста

М.П. (для организаций при оформлении Заявки на бумажном носителе)

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 №15 от "21" сентября 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:

3-4 года

1.5. Порода:

Б/К

1.6. Окрас:

черно-белая

1.7. Описание:

—

1.8. Особые приметы:

—

1.9. Вес животного:

24 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

Кона пер Ошской 2 21.09.2023

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:

2.6. Адрес приюта:

1051 км Трассы Аля-Тадия

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма:

3.2. Номер подкожного чипа:

3.3. Номер визуальной ушной бирки:

020

3.4. Номер электронной ушной бирки:

0

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно N п/п журнала осмотра отловленных животных) N 4 от "22" апреля 23 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов: 22.04.2023 (дата)

5.2. Вакцинация от бешенства: 24.05.2023 (дата)

6. Сведения о проведенной операции по стерилизации:

6.1. Дата операции: 05.05.2023

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

Александр

(подпись)

Самойлова Л.В.

(Ф.И.О.)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись представителя приюта

С

(подпись)

Суданов С.С.

(Ф.И.О.)