

АКТ
возврата животного на прежнее место его обитания
N 14 от "31" 05 23 г.

Наименование организации, осуществляющей возврат

ИП Суданов Евгений Юрьевич

Адрес (место) выпуска животного

ул. Рабочая

Данные о животном

Вид животного

собака

Наличие идентификационных меток

есть

Карточка учета

№ 11/6 от 22.04.2023г.

Ответственное лицо:

Должность

Руководитель ИБ

ФИО

Суданов Е Ю

Подпись

ЕС

Ветеринарный
врач(ФИО)

Самойлова

Подпись

Самойлова И В

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

Акт
отлова животного без владельца
N 23 от "21" 04 2023г.

Наименование организации

ИП Судаков Евгений Юрьевич

Отлов произведен бригадой по отлову животных без владельцев со спецавтомобилем

согласно заявке N 23 от "20" 04 2023г.
(государственный номер)
Адрес отлова

Данные о животном

Вид и возрастная группа животного (собака, щенок, кошка, котенок)	<u>собака</u>
Пол	<u>кобель</u>
Размер	<u>средний</u>
Окрас	<u>белый</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 Ч

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

ЗАЯВКА

на отлов животного без владельца

N 23 от "20" 04 2023г.

Сельской администрации городского округа
наименование муниципального образования Магаданской области

Вид и возрастная группа животного (собака, щенок, кошка, котенок)	собака
Адрес места отлова	ул. Давыдова 40
Окрас животного, особые приметы	белый
Размер животного (маленькое, среднее, большое)	средний
Шерсть животного: (короткая, длинная, жесткая, кудрявая)	длинная
Уши (висячие, стоячие, купированные и др.)	висячие
Хвост (длинный, купированный и др.)	длинный
Дополнительное описание животного	—
Заявитель (физическое или юридическое лицо)	Администрация городского округа
Адрес заявителя	ул. Давыдова 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

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 11/6 от "22" апреля 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: 3-4 года

1.5. Порода: Б/Н

1.6. Окрас: белый

1.7. Описание: —

1.8. Особые приметы: —

1.9. Вес животного: 19-20

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

у дачника 40

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: Юли мн. Красное Дня-Лагуя

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма:

3.2. Номер подкожного чипа:

3.3. Номер визуальной ушной бирки: 008

3.4. Номер электронной ушной бирки:

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно N п/п журнала осмотра отловленных животных) N 5 от "23" апреля 2023 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов: 23.04.2023 г (дата)

5.2. Вакцинация от бешенства: 29.05.2023 (дата)

6. Сведения о проведенной операции по стерилизации:

6.1. Дата операции: 06.05.2023 г

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

Маша
(подпись)

Самойлова А.В.
(Ф.И.О.)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись представителя приюта

[Подпись]
(подпись)

Сидоров С.С.
(Ф.И.О.)