

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 11 от "20" мая 20 23 г.

Наименование организации, осуществляющей возврат

ИП Вуданов Евгений Юрьевич

Адрес (место) выпуска животного

Земельная зона лесхоз

Данные о животном

Вид животного

собака

Наличие идентификационных меток

н.с.с.з

Карточка учета

6/2

Ответственное лицо:

Должность

Руководитель

ФИО

Вуданов ЕЮ

Подпись

ЕЮ

Ветеринарный
врач(ФИО)

Машин

Подпись

Машин

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

Акт
отлова животного без владельца
N 18 от "07" 04 2023 г.

Наименование организации Муниципальное предприятие "Мэп"

Отлов произведен бригадой по отлову животных без владельцев со спецавтомобилем

согласно заявке N 18 от "07" 04 2023 г.
(государственный номер)

Адрес отлова Земная зона Локоз

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>коричневый</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 Индивидуальный предприниматель

ФИО Будяков Г.А.

Подпись [подпись]

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

ЗАЯВКА

на отлов животного без владельца
N 18 от "07" 04 2023 г.

Ольгинский муниципальный округ Магаданской области
на именованное муниципальное образование Магаданской области

Вид и возрастная группа животного (собака, щенок, кошка, котенок)	собака
Адрес места отлова:	Земная зима АСХСЗ
Окрас животного, особые приметы	коричневый
Размер животного (маленькое, среднее, большое)	средний
Шерсть животного: (короткая, длинная, жесткая, кудрявая)	короткая
Уши (висящие, стоячие, купированные и др.)	висящие
Хвост (длинный, купированный и др.)	длинный
Дополнительное описание животного	
Заявитель (физическое или юридическое лицо)	Администрация О.М.Г.О.
Адрес заявителя	на 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 Суваков Е.Ю.
должность, ФИО специалиста

М.П. (для организаций при оформлении

Заявки на бумажном носителе)

подпись

КАРТОЧКА
учета животного и проведения ветеринарных мероприятий
N 6/2 от "04" 04 23



1. Сведения о животном:

- 1.1. Вид животного: собака
- 1.2. Пол животного: сука
- 1.3. Кличка животного: —
- 1.4. Предполагаемый возраст животного: 5-7 лет
- 1.5. Порода: Б/М
- 1.6. Окрас: коричневый
- 1.7. Описание: ощенная 15-2 мес.
- 1.8. Особые приметы: 8 щенков (3 сам, 5 самок)
- 1.9. Вес животного: Н-19 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

Залиная зона, Западная 04.04.23

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. М. Гресса д. 10а-Тадия

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: 003

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно N п/п журнала осмотра отловленных животных) N 01 от "04" 04 2023 г.

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: _____ 18.05.2023 (дата)

6. Сведения о проведенной операции по стерилизации:

6.1. Дата операции: 08.04.2023

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

А.А.А.А.
(подпись)

А.А.А.А. В.А.
(Ф.И.О.)

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подпись представителя приюта

И.И.
(подпись)

Судаков Евгений Юр.
(Ф.И.О.)