

FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPTIE

CONSILIUL LOCAL
Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân
Adresa:
Telefon:

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT

nr. /

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat/ domiciliată în, str. nr., bl., et., ap., sc., județul/sectorul, telefon, posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat/eliberată de la data de, mă angajez să revendic/să adopt câinele cu numărul de identificare sau microcipat cu numărul, trecut în carnetul de sănătate, adăpostit de Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, devenind proprietarul/propietara acestuia, în următoarele condiții:

1. să respect norme de îngrijire și hrănire a câinelui;
2. să prezint periodic câinele la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenția acestuia sau pentru a fi vaccinat antirabic;
3. să anunț Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, în cazul decesului, furtului, pierderii sau al înstrăinării acestuia, în termen de 15 zile;
4. să nu abandonez câinele, să îl controlez, să îl supraveghez, iar, în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân;
5. să permit reprezentanților Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân să monitorizeze câinele adoptat;
6. câinele va fi crescut și adăpostit la următoarea adresă:; orice schimbare de locație mai mare de 15 zile va fi comunicată telefonic serviciului de unde s-a făcut adopția.

Declar totodată că dețin un număr de câini/nu dețin niciun câine.

Data

Semnătura revendicatorului/adoptatorului,

.....

Semnătura reprezentantului
Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân,

.....