

Tulare County Animal Control

Uso De la Adopción

Nombre _____ Fecha _____

Dirección _____ Apt # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección El Enviar (si es diferente) _____

Teléfono # (Casero) _____ (Trabajo) _____ (Célular) _____

Email dirección: _____

¿Por qué usted desea un animal doméstico? (compañero, gato de mouser/barn, perro del protector, animal doméstico del niño, compañero para el otro animal doméstico, criando, caza, animal doméstico de la familia)

Usted: Alquile (renta) un apartamento Alquile (renta) una casa Dueño de su hogar

¿Si usted se alquila, cuál es el nombre del propietario? _____ Teléfono # _____

¿Cuanto tiempo usted ha vivido en la dirección antedicha? _____ ¿Algun miembro de la casa tiene alergias? _____

¿Cuántos miembros de la casa? Adultos _____ Niños _____ Edades _____

¿Cómo usted mantendrá su animal del compañero confinado a su propiedad? (compruebe todo el que aplíquese)

En casa Perrera Yarda Cercada En Cadena Garage Patio Amaraio

¿Dónde su animal del compañero será guardado durante el día? _____ ¿Noche? _____

¿Usted tiene una yarda cercada? _____ ¿Altura y tipo de cerca? _____

Si guardan al compañero animal al aire libre, describa por favor el cobertigo disponible. _____

Nombre Del Veterinario _____ Número De Teléfono Del Veterinario _____

Díganos sobre sus propios animales del compañero:

¿Perro o gato? ¿Edad? ¿Operado/Operada? ¿Licenciado? ¿Corriente en vacunaciones?

Marca el tipo de la comida del alimento de perro/para gatos comprada en los 6 meses pasados: _____

de veces que compró dieta de la ciencia en los 6 meses pasados: (círculo uno) 0 1 2 3 4+

Tulare County Animal Control reserva el derecho de rechazar la adopción a cualquier persona. No se adoptará ningún animal a ninguna persona que tiene una historia de perder, de dar lejos, de vender o del hacer dañar o ser matado los animales. No se adoptará ningún animal a ninguna persona que no pueda proporcionar la información exacta en este uso. Los adopters deben ser la edad 18 o más viejo.

Reconozco por este medio que la información proporcionada es exacta y veraz. Estoy dispuesto a proporcionar la identificación y/o documentos para apoyar esta información. Acuerdo tener Tulare County Animal Control visite mi hogar y/o entre en contacto con a mi propietario. Acuerdo pasar el tiempo y dinero necesario para proporcionar el entrenamiento, el tratamiento médico y el cuidado apropiado para este animal doméstico.

Firma del aspirante

Fecha