**Δήλωση Υιοθεσίας από νέο ιδιοκτήτη**

**ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Οι υπογράφοντες:

1. **Ο νέος ιδιοκτήτης**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ταχ. Διεύθυνση |  |
| Ταχ. Κώδικας |  |
| Περιοχή |  |
| Α. Δ.Τ |  |
| Α. Φ. Μ. |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| Τηλέφωνο |  |
| E-mail |  |
| FAX: |  |

1. **Ο αρμόδιος Αντιδήμαρχος Περιβάλλοντος του Δήμου Θεσσαλονίκης (9264/01-09-2020 Απόφαση Δημάρχου)**

Ονοματεπώνυμο: Δημητριάδης Σωκράτης

1. **Χαρακτηριστικά ζώου για υιοθεσία:**
	* Είδος ζώου:
	* Όνομα ζώου:
	* Φυλή:
	* Αριθμός Microchip No :
	* Θέση:
	* Ημερομηνία Γέννησης:
	* Φύλο:
	* Στειρωμένο: Ναι Ημερομηνία:
	* Τρίχωμα: (χρώμα, είδος)
	* Ειδικά Χαρακτηριστικά:
	* Αριθμός διαβατηρίου/βιβλιαρίου
	* Πιστοποιητικό καθαροαιμίας (Pedigree):
	* Ονοματεπώνυμο θεράποντος κτηνιάτρου: Κλινική ζώων συντροφιάς Α.Π.Θ.
2. **ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΝΕΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

Ο νέος ιδιοκτήτης δεσμεύεται σχετικά με:

* 1. Την καλή μεταχείριση του ζώου σε σχέση με την αίτηση, την περίθαλψη και τη στέγαση.
	2. Την αναφορά του θανάτου του εντός 15 εργάσιμων ημερών
	3. Την άμεση αναφορά απώλειας του και τη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων για την ανεύρεση του
	4. Τη μη χρησιμοποίηση του ζώου για αναπαραγωγή ή περαιτέρω πώληση
1. **Οι συμβαλλόμενοι δηλώνουν ότι έχουν διαβάσει το έντυπο και έχουν ενημερωθεί για τυχόν ιδιαιτερότητες του ζώου**

Το παρόν τυπώνεται σε 2 αντίγραφα, ένα για τον νέο ιδιοκτήτη και το άλλο για τον υπεύθυνο του Δήμου. Διατηρούνται για δύο χρόνια και είναι στη διάθεση των ελεγκτικών αρχών.

Ημερομηνία - - 202

|  |  |
| --- | --- |
| Ο νέος ιδιοκτήτης | Ο υπεύθυνος του Δήμου |
|  | ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ ΣΩΚΡΑΤΗΣ |
|  |  |
| Υπογραφή | Υπογραφή |