

Δήλωση Υιοθεσίας από νέο ιδιοκτήτη

ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Οι υπογράφοντες:

1. Ο νέος ιδιοκτήτης

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

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

Όνοματεπώνυμο: Δημητριάδης Σωκράτης

3. Χαρακτηριστικά ζώου για υιοθεσία:

- Είδος ζώου:
- Όνομα ζώου:
- Φυλή:
- Αριθμός Microchip No :
- Θέση:
- Ημερομηνία Γέννησης:
- Φύλο:
- Στερωμένο: Ναι Ημερομηνία:
- Τρίχωμα: (χρώμα, είδος)
- Ειδικά Χαρακτηριστικά:
- Αριθμός διαβατηρίου/βιβλιαρίου
- Πιστοποιητικό καθαροαιμίας (Pedigree):
- Όνοματεπώνυμο θεράποντος κτηνιάτρου: Κλινική ζώων συντροφιάς Α.Π.Θ.

4. ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΝΕΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Ο νέος ιδιοκτήτης δεσμεύεται σχετικά με:

- α. Την καλή μεταχείριση του ζώου σε σχέση με την αίτηση, την περίθαλψη και τη στέγαση.
- β. Την αναφορά του θανάτου του εντός 15 εργάσιμων ημερών
- γ. Την άμεση αναφορά απώλειας του και τη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων για την ανεύρεση του
- δ. Τη μη χρησιμοποίηση του ζώου για αναπαραγωγή ή περαιτέρω πώληση

5. 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