

к акту отлова № 5
от 21.08.2020г.

Заключение о клиническом состоянии безнадзорного животного

Мною, ветеринарным врачом, Цепиловым Н.А., г.Калуга, ул.Литвиновская 2 б
(должность и Ф.И.О. ветеринарного специалиста, наименование и адрес организации)

в присутствии работника специализированной организации по отлову
безнадзорных животных Богомолов Ю.В.
(фамилия, имя, отчество)

проведен клинический осмотр животного.

В результате осмотра установлено:

Животное не имеет признаков заразных и иных заболеваний.

Клинически здорово.

сука, до 3-х лет
окрас серый с рыжими

21.08.2020

(дата)

Подпись



Примечание. В результатах осмотра кроме описания состояния здоровья
безнадзорного животного отражается следующая информация:

- животное имеет признаки заразных и иных заболеваний;
- животное не имеет признаков заразных и иных заболеваний;
- животное клинически здорово;
- наличие идентификационного номера.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Руководитель: Богомолов Ю.В.





Приложение №2
к акту отлова №5
от 21.08.2020г.

КАРТОЧКА
УЧЕТА БЕЗНАДЗОРНОГО ЖИВОТНОГО
(заполняется на каждое животное)
N 14

"21" августа 2020 г.
Местонахождение г.Калуга, ул.Литвиновская 2Б
1. В соответствии с заявлением от "21" августа 2020 г. № 5
организации Администрация муниципального района «Медынский район»
в лице бригадира Белоусов Л.В., Процык С.А.
бригада № 1 на машине: марка газель гос. номер Н080ВУ 40
произвела отлов и транспортировку животного:
категория: собака, щенок, кошка, котенок, иное (нужное подчеркнуть)
Дата поступления в организацию по отлову безнадзорных животных 21.08.2020
Пол: кобель, сука, кот, кошка
Порода б/п
Окрас черный с рыжим
Шерсть средней длины
Уши стоячие
Хвост средней длины
Размер средний
Возраст (примерный) до 3 лет.
Идентификационная метка, чип (способ и место нанесения) _____
Государственный регистрационный номер _____
Владельцы (если они привлекались к отлову):
Ф.И.О. _____, телефон _____,
адрес _____;
адрес и описание места отлова) территория Медынского района
2. Проведена передержка, послеоперационное содержание
ИП Богомолов Ю.В. (название организации)
в течение 45 дней.
3. Осуществлена передача безнадзорного животного владельцу, в организацию.
Данные:
для юридических лиц: организация ИП Богомолов Ю.В.,
адрес ул.Литвиновская 2Б г.Калуга, телефон 8(964)148-50-77,
Ф.И.О. руководителя Богомолов Ю.В.,
Ф.И.О. и телефон ответственного за содержание (если он есть) _____;
для физических лиц: Ф.И.О. _____,
адрес _____, телефон _____,
паспортные данные _____
Дата выписки животного _____
Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Руководитель

