



**SOLICITUD PARA RENDICIÓN DE PROPIETARIO**

**POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE**

Nombre			Teléfono del Hogar ( )
Dirección	Ciudad	Código Postal	Teléfono Celular ( )
Dirección Postal (si es diferente)	Ciudad	Código Postal	Número de Licencia de Conducir/Identificación
Correo electrónico			

ANIMALES						
Tipo	Raza	Color	Edad	Sexo	Castrado/ Esterilizado	Dónde se Mantenía
				<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Adentro <input type="checkbox"/> Afuera <input type="checkbox"/> Ambos
				<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Adentro <input type="checkbox"/> Afuera <input type="checkbox"/> Ambos

**¿En los últimos 10 días, ha mordido a sacar sangre?**  Sí  No

¿Cuánto tiempo ha tenido este animal?  < 2 semanas  2 a 4 semanas  1-6 meses  6-12 meses  >1 año

¿Dónde obtuvo este animal?  Propietario Anterior  Amigo/Pariente  Callejero  Otro \_\_\_\_\_

¿Por qué está entregando este animal? \_\_\_\_\_

¿Se le puede dejar solo adentro (sin incidentes)?  Sí  No

¿Se porta bien con Niños?  Sí  No  No se sabe

¿Se porta bien con Perros?  Sí  No  No se sabe Gatos?  Sí  No  No se sabe

¿Nombre del Veterinario o Clínica Veterinaria \_\_\_\_\_

¿Está al día en sus vacunas?  Sí  No  Fecha de la Visita: \_\_\_\_\_

¿Él/ella tiene problemas de salud?  Sí  No Problemas de Salud: \_\_\_\_\_

¿Se adapta bien a nuevas situaciones/personas?  Sí  No

¿Tiene una dieta especial?  Sí  No Dieta Especial: \_\_\_\_\_

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Solicito ceder el/los animal(es) arriba descrito(s) a los Servicios para Animales del Condado de Tulare ("TCAS").

\_\_\_\_ Entiendo que, aunque TCAS intenta colocar a todos los animales posibles en hogares o rescates, la entrega de mi mascota podría dar lugar a que mi mascota sea sacrificada (eutanasia humanitaria).

\_\_\_\_ Soy consciente de que el hecho de llenar este formulario NO garantiza que TCAS pueda acoger a mis animales.

\_\_\_\_ He incluido una foto y he adjuntado un perfil de comportamiento del animal o animales que deseo entregar.

**Declaro que toda la información que he proporcionado arriba es verdadera y completa. Estoy enterado de que proporcionar información falsa o reclamos de propiedad falsos de un perro, gato u otro animal puede causar una acción en mi contra según el Código de Alimentos y Agricultura §31108.5.**

Firma del Propietario \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY**

KC #	Receipt #	Amount Paid
------	-----------	-------------