



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 27
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Корткерос

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____

2021.21

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Дворняга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 5 лет Масса животного 40 кг

Высота животного в холке 50 см

Окрас животного серый Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца отсутствуют

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработке от паразитов

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Применить агрессивный метод

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра " 1 " октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации " 1 " октября 2021г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабикен Серия № 0069

Ветеринарный специалист Карамьева (Карамьева АС)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания " _ " _ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность

муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от " _ " _ 2021г.

Номер микрочипа _____

Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____ ()

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) " _ " _ 2021г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от " _ " _ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов " _ " _ 2021г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____ ()

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

ISO 11784/5 FDX-B Standard transponder: 2.12*12mm



643099000634627



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 22
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)
ООО «Аракс»
ИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Корткерос

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____

1 2021. 22

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода овчарка

Пол животного сука

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 30 кг

Высота животного в холке 50 см

Окрас животного чепурный Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца ошейник

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здорово

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработке ошейника

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Применить ошейник не

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

ISO 11784/5 FDX-B Standard transponder: 2.12*12mm



643099000634682

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивакан Серия № 0069

Ветеринарный специалист Капант (Капантеева И.С.)
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность

муниципального образования, передачи животного лицу на содержание

Акт передачи животного № 12 от "1" сентября 2021 г.

Номер микрочипа _____

Наименование лица, принявшего животное, Зейбаев Алексей Иванович
(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, с. Пурманское ул. Сулейманова

Представитель приюта Уваркина С.В.
(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное Зейбаев А.И. Зейбаев
(подпись) (Ф.И.О.)



643099000634682

Expiry date: 11/10/2023

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА

УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 23
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»

(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Корткеросе

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного:

2021.23

(название файла)

Способ обездвиживания

Вид животного собака

Порода пудель

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 7 лет Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 40 см

Окрас животного черный Особые приметы —

Обнаруженные признаки владельца отсутствия

Заявитель

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца —

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) —

Рекомендации обработкой ошейником

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Вздушило агрессии нет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 0069

Ветеринарный специалист Корал (Коралова С.)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность

муниципального образования, передачи животного лицу на содержание

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____

Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)



УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 3
к Договору № 1
от «24 » февраля 2021 года

КАРТОЧКА
ВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 24
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21 " сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Румяно

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____

(название файла) _____

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода дворняга

Пол животного сука

Возраст (примерный) 30 лет Масса животного 30 кг

Высота животного в холке 40 см

Окрас животного белый Особые приметы —

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра 22 сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здорово

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработка ошейника

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Принимать участие в конкурсах, выгул в безопасной среде, регулярная

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер 643099000634683 Expiry date: 11/10/2023
(номер бирки)

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 0069
Ветеринарный специалист Карин (Каринцева А.)
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "1" октября 2021 г.

Адрес возврата животного С. Пегина

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания 1 2021. 24-24
(название файла)

Представитель Специализированной организации Бородецкий П.П. (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность

муниципального образования, передачи животного лицу на содержание*

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____

Наименование лица, принявшего животное, _____
(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта Уваркина С.В.
(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____
(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта Уваркина С.В.
(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 25
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)
ООО «Аракс»
УВЕДОМЛЕНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Речник

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____

в 2021.25

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Бордер-колли

Пол животного сука

Возраст (примерный) 6 лет Масса животного 30 кг

Высота животного в холке 40 см

Окрас животного рыжий Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О. адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра 22 сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здорово

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработке противопаразитарными средствами

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования 22 сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Есть признаки агрессии, выгул в присутствии сразу задерживать

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "1" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 0069
Ветеринарный специалист Караев (Караев С.А.)
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность

муниципального образования, передачи животного лицу на содержании

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____
(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____
(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 26
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Вичебола

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
к дог. 26

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода дворовая

Пол животного сука

Возраст (примерный) 2 мес Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 7 см

Окрас животного черный Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра 22 сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработать ошейник.

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Признаков агрессии нет.

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 0969

Ветеринарный специалист Карина (Каринаева Ю)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание: _____

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 27
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

с. Рыболово

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
2021.27

(название файла) _____
Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Бордоская

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 7 см

Окрас животного черный Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____
(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____
(чип, татуировка) _____

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработка от клещей.

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Применить агрессивный кет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивакс Серия № 0069
Ветеринарный специалист Карасева М.В. (Карасева М.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 28
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Вичебола

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
1 2021.28

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Зверюга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 3 кг

Высота животного в холке 7 см

Окрас животного черный Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации бросать в мусорный бак.

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Принять агрессивный кот

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра " 2 " октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации " 2 " октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 0069

Ветеринарный специалист Каран (Караньева Л.)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания " _ " _ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание: _____

Акт передачи животного № _____ от " _ " _ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) " _ " _ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от " _ " _ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов " _ " _ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 28
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Виребола

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____

с 2021.28

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Бордоская

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 4 см

Окрас животного черный Особые приметы —

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н.

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработано энтеросептаном.

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Признаков агрессии нет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивакс Серия № 0069

Ветеринарный специалист Карасева И.С. (Карасева И.С.)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 30
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

с. Вурбел

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
К 2021.30

(название файла) _____
Способ обездвиживания _____
Вид животного *собака*
Порода *дворняга*
Пол животного *сука*
Возраст (примерный) *2 мес* Масса животного *5 кг*
Высота животного в холке *7 см*
Окрас животного *черная* Особые приметы _____
Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____
(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:
Директор Уваркина С.В. *(подпись)*
(подпись) (Ф.И.О.)
Собаколов Бородецкий П.П. *(подпись)*
(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.
Ветеринарный специалист *Помохов* (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)
Результаты *здорово*
Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____
(чип, татуировка)
Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации *обработать ошейником.*

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.
Ветеринарный специалист *Помохов* (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)
Рекомендации *Применить агрессивности нет*

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 0069

Ветеринарный специалист Характеева Д.В. (Характеева Д.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА

ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 31
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»

(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Вичебол

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного:

2021.31

(название файла)

Способ обездвиживания

Вид животного собака

Порода Дворняга

Пол животного сука

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 4 см

Окрас животного серый Особые приметы —

Обнаруженные признаки владельца —

Заявитель

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца —

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) —

Рекомендации обработано от клещей

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Принесено в ветеринарный кабинет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 60069
Ветеринарный специалист Уваркина С.В. (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____
(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____
(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА

ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 32
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»

(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Вичебел

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____

2021.32

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода дворняга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 4 см

Окрас животного серый Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Бородецкий)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра 22 сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработать отпугивателем.

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Принять меры по устранению агрессии

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивекс Серия № 10069

Ветеринарный специалист Серия (Кафанова И.)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____



Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 33
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

с. Вертегросе

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
с 2021.33

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода бернар

Пол животного сука

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 7 см

Окрас животного рыжий Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (*Уваркина*)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (*Бородецкий*)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист *Паюсов* (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здорово

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработке от клещей

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист *Паюсов* (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Принять меры агрессии

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра " 2 " октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации " 2 " октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов Д.Н. (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

ISO 11784/5 FDX-B Standard transponder:2.12*12mm



643099000634677

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивакс Серия № 0069
Ветеринарный специалист Карачева (Карачева)
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания " ___ " _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от " ___ " _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____

Наименование лица, принявшего животное, _____
(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____
(подпись) (Ф.И.О.)



643099000634677

Expiry date:11/10/2023

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) " ___ " _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от " ___ " _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов " ___ " _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 34
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

с. Кермлерое

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
2021.34

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Борзого

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 7 см

Окрас животного рыжий Особые приметы _____

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (Уваркина)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (Собаколов)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра 22 сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработать от глистов.

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования 22 сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Признаков агрессии нет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)
(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак Серия № 10069
Ветеринарный специалист Каря (Карамышева И.В.)
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____

Наименование лица, принявшего животное, _____

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)



УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)



КАРТОЧКА
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 35
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "21" сентября 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

с. Корткеросе

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: 2021.35

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Бордоская

Пол животного сука

Возраст (примерный) 2 мес Масса животного 5 кг

Высота животного в холке 7 см

Окрас животного рыжий Особые приметы —

Обнаруженные признаки владельца _____

Заявитель _____

(данные юридического лица/Ф.И.О., адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей Специализированной организации:

Директор Уваркина С.В. (*Уваркина*)

(подпись) (Ф.И.О.)

Собаколов Бородецкий П.П. (*Собаколов*)

(подпись) (Ф.И.О.)

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

Дата проведения первичного осмотра "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист *Паюсов* (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Результаты здоров

Обнаруженные дополнительные признаки владельца _____

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) _____

Рекомендации обработке антигельминтами

**ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)
У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ**

Дата проведения освидетельствования "22" сентября 2021 г.

Ветеринарный специалист *Паюсов* (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Применить ошейник

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "2" октября 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)

поставлена миска
RU 109073412

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "21" сентября 2021 г.

Вакцина Рабивак

Серия № 10069

Ветеринарный специалист Карац

(Карац)

(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "___" _____ 2021 г.

Адрес возврата животного _____

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания _____

(название файла)

Представитель Специализированной организации _____ (Бородецкий П.П.)

В случае возврата животного его владельцу, передачи в собственность муниципального образования, передачи животного лицу на содержание:

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2021 г.

Номер микрочипа _____

поставлена миска

Наименование лица, принявшего животное, _____

RU 109073412

(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, _____

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное _____

(подпись) (Ф.И.О.)

УМЕРЩВЛЕНИЕ (ЭВТАНАЗИЯ)

Дата умерщвления (эвтаназии) "___" _____ 2021 г.

Акт эвтаназии животного без владельца № _____ от "___" _____ 2021 г.

Дата утилизации биологических отходов "___" _____ 2021 г.

Представитель приюта _____ (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Представитель приюта _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ветеринарный специалист _____

(Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)