

Фотом...



кар

Договор № _____
о передаче безнадзорного животного

“ 9 ” сентября 2021 г.

Некоммерческое партнерство «Общество защиты бездомных животных», именуемый в дальнейшем «Стационар» с одной стороны и

для физических лиц

ФИО Одичилова Наталья Витальевна телефон 89630252703
Адрес прописки: Тентюковская 136-50 паспортные данные: 8405 088986
выдан кем УВД г. Санкт-Петербурга дата выдачи 12.05.2005

Адрес, по которому будет проживать животное ул. Тентюковская 136-50

для юридических лиц

Организация _____ адрес _____
телефон _____ ФИО исполнителей _____

Именуемый (ая) в дальнейшем **Поручитель** с другой стороны, договорились о нижеследующем:

1. Стационар передает в собственность / под опеку (нужное подчеркнуть) Поручителю безнадзорное животное.

Данные о животном:

Заявка № _____ от “ _____ ” _____ 20 _____ г., район Петроградский
Дата отлова ноябрь 2018 Номер клейма _____

Карточка учета животного _____

Категория и пол животного: кобель, сука, щенок, кот, кошка, котенок (нужное подчеркнуть)

Порода дворн. Окрас чернохвостый

Размер средний Возраст 8

Особые приметы маска, белое пятно на передних лапах, белое чубчик

Проведенная операция: стерилизация, кастрация (нужное подчеркнуть)

2. Поручитель обязуется содержать животное в условиях, отвечающих санитарно-ветеринарным требованиям, его физическим потребностям и действующему законодательству.

3. Поручитель обязуется в случае невозможности дальнейшего содержания животного, ни при каких обстоятельствах не выбрасывать животное, не усыплять, а в случае передачи новым владельцам известить Стационар для переоформления договора.

4. Получатель обязуется представить животное на предмет его наличия представителям Стационара, передавшего животное.

5. В случае невыполнения либо ненадлежащего выполнения условий Договора, либо нарушения положений действующего законодательства, нарушившая сторона подлежит ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

✓ Получил в собственность / под опеку: _____ / _____ / _____

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "24" марта 2021 г.

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

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "8" марта 2021 г.

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

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

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



643099000634635

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____

Ветеринарный специалист _____
(подпись) (Ф.И.О.)

ВЫБЫТИЕ ЖИВОТНОГО

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания "17" марта 2021 г.

Адрес возврата животного Передельский Д/о Рыбное

Видеозапись процесса возврата животного/возвращенного животного на прежнее место обитания 2021-5-5

(название файла)

Представитель Специализированной организации А (Бородецкий П.П.)

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

Акт передачи животного № _____ от "___" _____ 2020 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.)

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 5 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____



643099000634635

Expiry date: 11/10/2023

Порода дворняга

Пол животного сука

Возраст (примерный) 2 года

Масса животного 30 кг

Высота животного в холке 30 см

Окрас животного рыжий

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 3 ОТ "28" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____

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



643099000634635

Порода дворняга

Возраст (примерный) 2 года

Масса животного 30 кг

Высота животного в холке 30 см

Окрас животного рыжий

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП «Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов Паюсов



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

КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 4
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17 " марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
4 2021. 4

(название файла) _____

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Деринга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 1,5 года Масса животного 20 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 "17" марта 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 "18" марта 2021г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Есть признаки агрессии, выгул

в присутствии хозяина, здоров

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "8" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "8" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)

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



64309900634610

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____

Ветеринарный специалист _____ (_____)

(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 № 3 от "1" марта 2020 г.

Номер микрочипа 64309900634610

Наименование лица, принявшего животное, Белая Елена Олеговна
(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, Высотный ул. Парусный

Представитель приюта Резина (Уваркина С.В.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное Белая Е.О. (Бородецкий)

(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.)

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 4 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____



Порода Дворняга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 1,5 года

Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 40 см

Окрас животного светло рыжий

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 4 ОТ "18" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____

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



Порода Дворняга

Возраст(примерный) 1,5 года

Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 40 см

Окрас животного светло рыжий

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП» Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов Паюсов

Договор № 3
о передаче безнадзорного животного

Пришедрин
"1" марта 2021 г.

ООО «Аракс», Некоммерческое партнерство «Общество защиты бездомных животных»,
(нужное подчеркнуть)
именуемый в дальнейшем Стационар с одной стороны и

для физических лиц

ФИО Келли Елена Олеговна телефон 8904107687

паспортные данные _____

адрес, по которому будет проживать животное _____

для юридических лиц

Организация _____ адрес _____

телефон _____ ФИО исполнителей _____

Именуемый (ая) в дальнейшем Поручитель с другой стороны, договорились о нижеследующем:

1. Стационар передает в собственность (под опеку) (нужное подчеркнуть) Поручителю
безнадзорное животное. _____

Данные о животном:

Заявка № _____ от " 14 " 03 " 2021 г., район с. Пришедрин

Дата отлова _____

Номер клейма В43098000634610

Карточка учета животного № 7

Категория и пол животного: кобель, сука, щенок, кот, кошка, котенок (нужное подчеркнуть)

Порода дворняк Окрас рыжий

Размер средний Возраст 1,5 года

Особые приметы _____

Проведенная операция: стерилизация, кастрация (нужное подчеркнуть)

2. Поручитель обязуется содержать животное в условиях, отвечающих санитарно-ветеринарным
требованиям, его физическим потребностям и действующему законодательству.

3. Поручитель обязуется в случае невозможности дальнейшего содержания животного, ни при
каких обстоятельствах не выбрасывать животное, не усыплять, а в случае передачи новым
владельцам известить Стационар для переоформления договора.

4. Получатель обязуется представить животное на предмет его наличия представителям
Стационара, передавшего животное.

Получил в собственность (под опеку): _____ *Келли*



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

КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 6
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
1 2021. 6

(название файла) _____
Способ обездвиживания _____
Вид животного собака
Порода Бордер-колли
Пол животного сука
Возраст (примерный) 5 лет Масса животного 70 кг
Высота животного в холке 20 см
Окрас животного пегий 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 "18" марта 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 антигельминтами

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

Дата проведения освидетельствования "18" марта 2021 г.

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

Рекомендации Удаление агрессии кт

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "18" марта 2021 г.

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

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "19" марта 2021 г.

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

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

ISO 11784/6 FDX-B Standard transponder: 2.12*12mm



643099000634634

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____
Ветеринарный специалист _____ (_____)
(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 № 2 от "18" марта 2021 г.

Номер микрочипа 643099000634634

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

Адрес лица, принявшего животное, Вичебола, Россыновское рпд

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

Лицо, принявшее животное Старцева В.В. в доверие
(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.)

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 6 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____



Порода Дворняга

Пол животного Сукка

Возраст (примерный) 5 лет

Масса животного 10 кг

Высота животного в холке 20 см

Окрас животного пегий

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 7 ОТ "19" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____

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



643099000634634

Порода Дворняга

Возраст (примерный) 5 лет

Масса животного 10 кг

Высота животного в холке 20 см

Окрас животного пегий

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП «Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов Паюсов

Договор № 2
о передаче безнадзорного животного

"21" марта 2021 г.

ООО «Аракс», Некоммерческое партнерство «Общество защиты бездомных животных»,
(нужное подчеркнуть)
именуемый в дальнейшем Стационар с одной стороны и

для физических лиц

ФИО Старцева Валентина Васильевна телефон 89041025501

паспортные данные 8707286209 ТН ЧФМР России по РК в Карткв. р-не

адрес, по которому будет проживать животное Котленинский р-н г. Виждом

для юридических лиц ул. Поеликовская д. 4 кв. 2

Организация _____ адрес _____

телефон _____ ФИО исполнителей _____

Именуемый (ая) в дальнейшем Поручитель с другой стороны, договорились о нижеследующем:

1. Стационар передает в собственность (под опеку) (нужное подчеркнуть) Поручителю безнадзорное животное.

Данные о животном:

Заявка № _____ от "17" "03" 2021 г., район Котленинский

Дата отлова _____

Номер клейма 693088000634634

Карточка учета животного № 6

Категория и пол животного: кобель, сука, щенок, кот, кошка, котенок (нужное подчеркнуть)

Порода Бермудская Окрас пестрый

Размер средний Возраст 5 лет

Особые приметы Беременная белая

Проведенная операция: стерилизация, кастрация (нужное подчеркнуть)

2. Поручитель обязуется содержать животное в условиях, отвечающих санитарно-ветеринарным требованиям, его физическим потребностям и действующему законодательству.

3. Поручитель обязуется в случае невозможности дальнейшего содержания животного, ни при каких обстоятельствах не выбрасывать животное, не усыплять, а в случае передачи новым владельцам известить Стационар для переоформления договора.

4. Получатель обязуется представить животное на предмет его наличия представителям Стационара, передавшего животное.

Получил в собственность (под опеку): И. Смирнова



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 3
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)
ООО «Аракс»
(НАИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
12.03.21. 3

(название файла) _____

Способ обездвиживания _____

Вид животного *собака*

Порода *дворовая*

Пол животного *кобель*

Возраст (примерный) *12 лет*. Масса животного *30 кг*

Высота животного в холке *40 см*

Окрас животного *черный* 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 "17" марта 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 глистов*

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "17" марта 2021 г.

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

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации *привести животное к хозяину*

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра 17 марта 2021 г.

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

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "___" марта 2021г.

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

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

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



643099000634608

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____
Ветеринарный специалист _____ (_____)
(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 № 1 от 17 марта 2021г.

Номер микрочипа 643099000858608

Наименование лица, принявшего животное, Собачник А.В.
(Ф.И.О., наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, Клуб Собаководов Советская ул. д. 47

Представитель приюта Уваркина С.В.

(подпись) (Ф.И.О.)

Лицо, принявшее животное Собачник А.В. в доверие
(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.)

Приложение № 6
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 3 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____



Порода Бермудская

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 12 лет

Масса животного 30 кг

Высота животного в холке 40 см

Окрас животного Черный

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

Приложение №7
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ _____ ОТ "___" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____

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



643099000634608

Порода _____

Возраст(примерный) _____

Масса животного _____

Высота животного в холке _____

Окрас животного _____

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП» Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов _____

Договор № 1
о передаче безнадзорного животного

"21" марта 2021 г.

ООО «Аракс», Некоммерческое партнерство «Общество защиты бездомных животных»,
(нужное подчеркнуть)
именуемый в дальнейшем Стационар с одной стороны и

для физических лиц

ФИО Савченко Андрей Викторович телефон 89505672805

паспортные данные 8710443260

адрес, по которому будет проживать животное п. Визябон, ул. Советская,

для юридических лиц

Организация _____ адрес _____

телефон _____ ФИО исполнителей _____

Именуемый (ая) в дальнейшем Поручитель с другой стороны, договорились о нижеследующем:

1. Стационар передает в собственность (под опеку) (нужное подчеркнуть) Поручителю безнадзорное животное.

Данные о животном:

Заявка № _____ от "14.03.2021" 20 г., район Кортаровский

Дата отлова _____

Номер клейма 643098000034808

Карточка учета животного № 3

Категория и пол животного: кобель, сука, щенок, кот, кошка, котенок (нужное подчеркнуть)

Порода дворного Окрас черный

Размер среднего Возраст 12 лет

Особые приметы _____

Проведенная операция: стерилизация, кастрация (нужное подчеркнуть)

2. Поручитель обязуется содержать животное в условиях, отвечающих санитарно-ветеринарным требованиям, его физическим потребностям и действующему законодательству.

3. Поручитель обязуется в случае невозможности дальнейшего содержания животного, ни при каких обстоятельствах не выбрасывать животное, не усыплять, а в случае передачи новым владельцам известить Стационар для переоформления договора.

4. Получатель обязуется представить животное на предмет его наличия представителям Стационара, передавшего животное.

Получил в собственность (под опеку): ✓ Савченко



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 1
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
2021. 4

(название файла) _____

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Бордос

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 8 лет Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 30 см

Окрас животного серый 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 "17" марта 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 ошейника

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "18" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Принять меры по устранению агрессивности

вызвать в первую очередь

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра 14 " марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "___" марта 2021г.

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)

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



643099000634632

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____

Ветеринарный специалист _____ (_____)

(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 "___" _____ 2020г.

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.)

Приложение № 6
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 1 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер



Порода Дворняга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 3 года

Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 30 см

Окрас животного серый

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование)

Приложение №7
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ _____ ОТ "___" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер

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



Порода _____

Возраст(примерный) _____

Масса животного _____

Высота животного в холке _____

Окрас животного _____

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию

Ветфельдшер ИП «Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов _____

коды Муром

Договор № 4
о передаче безнадзорного животного

"2" апреля 2021 г.

ООО «Аракс», Некоммерческое партнерство «Общество защиты бездомных животных»,
(нужное подчеркнуть)
именуемый в дальнейшем Стационар с одной стороны и

для физических лиц

ФИО Шевелев Григорий Иванович телефон 8904 8622790

паспортные данные 8702 622 101 018D корткоро серого р-на РК

адрес, по которому будет проживать животное 28.10.2002 п. Вичебои ул. Центральная д 2 кд 1

для юридических лиц

Организация _____ адрес _____

телефон _____ ФИО исполнителей _____

Именуемый (ая) в дальнейшем Поручитель с другой стороны, договорились о нижеследующем:

1. Стационар передает в собственность (под опеку) (нужное подчеркнуть) Поручителю безнадзорное животное. _____

Данные о животном:

Заявка № _____ от "17" "03" 2021 г., район Вичебои

Дата отлова _____
Номер клейма 643099000634632

Карточка учета животного №1

Категория и пол животного: кобель, сука, щенок, кот, кошка, котенок (нужное подчеркнуть)

Порода бродячий Окрас серый

Размер средний Возраст 8 лет

Особые приметы _____

Проведенная операция: стерилизация, кастрация (нужное подчеркнуть)

2. Поручитель обязуется содержать животное в условиях, отвечающих санитарно-ветеринарным требованиям, его физическим потребностям и действующему законодательству.

3. Поручитель обязуется в случае невозможности дальнейшего содержания животного, ни при каких обстоятельствах не выбрасывать животное, не усыплять, а в случае передачи новым владельцам известить Стационар для переоформления договора.

4. Получатель обязуется представить животное на предмет его наличия представителям Стационара, передавшего животное.

Получил в собственность (под опеку): Шевелев

КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 4
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)
ООО «Аракс»
(ПЛАКИМ) ИМЕНОВАНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕННЫМ
МУНИЦИПАЛЬНЫМ КОНТРАКТОМ)

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
1 2021. 4

(название файла) _____
Способ обездвиживания _____
Вид животного собака
Порода дворовая
Пол животного кобель
Возраст (примерный) 6 лет Масса животного 20 кг
Высота животного в холке 30 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 "18" марта 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 антигельминтами

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

Дата проведения освидетельствования "18" марта 2021 г.

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

Рекомендации Принять агрессивная жва,
выгул в вольерах сразу разрешен

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "27" марта 2021 г.

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

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "___" марта 2021г.

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

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)



ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____
Ветеринарный специалист _____ (_____)
(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 "___" _____ 2020г.

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.)

Приложение № 6
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 4 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

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

Присвоенный идентификационный номер _____



643099000634633

Порода Ротвейлер

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 6 лет

Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 30 см

Окрас животного Черный

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

Приложение №7
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ _____ ОТ "___" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

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

Присвоенный идентификационный номер _____



643099000634633

Порода _____

Возраст(примерный) _____

Масса животного _____

Высота животного в холке _____

Окрас животного _____

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП» Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов _____



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 8
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
к 2021-8

(название файла) _____

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода бобинг

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес Масса животного 7 кг

Высота животного в холке 10 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 "18" марта 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 близлежащие ветеринарные учреждения

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "18" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации агрессии нет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "24" марта 2021 г.

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

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "___" марта 2021г.

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

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

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



643099000634601

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____
Ветеринарный специалист _____ (_____)
(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 "___" _____ 2020г.

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.)

Приложение № 6
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 8 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____



Порода Бордоская

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес

Масса животного 4 кг

Высота животного в холке 10 см

Окрас животного черный

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

Приложение №7
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ _____ ОТ "___" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____

ISO 11794/5 FDX-B standard transponder: 2.12*12mm



64309900634601

Порода _____

Возраст(примерный) _____

Масса животного _____

Высота животного в холке _____

Окрас животного _____

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП «Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов _____

КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 9
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.

Адрес мест отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____

1 2021 - 9

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Борзого

Пол животного самец

Возраст (примерный) 2 мес Масса животного 4 кг

Высота животного в холке 10 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 17 "марта" 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 бросается охотничьими

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

Дата проведения освидетельствования "____" марта 2021г.

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации агрессивен кет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "17" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "___" марта 2021г.

Ветеринарный специалист _____ (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)

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



643099000634626

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____

Ветеринарный специалист _____ (_____)

(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 "___" _____ 2020г.

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.)

Приложение № 6
к Договору №1
от «24» февраля 2021 года

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 9 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер



Порода Бордер-колли

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес

Масса животного 7 кг

Высота животного в холке 10 см

Окрас животного серый

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование)

Приложение №7
к Договору №1
от «24» февраля 2021 года

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ _____ ОТ "___" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер

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



643099000634626

Порода _____

Возраст(примерный) _____

Масса животного _____

Высота животного в холке _____

Окрас животного _____

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию

Ветфельдшер ИП «Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов _____



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 10
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
В 2021. 10

(название файла) _____

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Дворняга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес Масса животного 7 кг

Высота животного в холке 10 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 "17" марта 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 обробота ошейником

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

Дата проведения освидетельствования "16" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации агрессии нет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "17" марта 2021 г.

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

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "___" марта 2021 г.

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

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

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



64309900634607

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____
Ветеринарный специалист _____ (_____)
(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 "___" _____ 2020 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.)

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 70 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____

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



643099000634607

Порода Борзиско

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес

Масса животного 7 кг

Высота животного в холке 10 см

Окрас животного черный

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ _____ ОТ "___" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____



643099000634607

Expiry date:11/10/2023

Порода _____

Возраст(примерный) _____

Масса животного _____

Высота животного в холке _____

Окрас животного _____

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП «Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов _____



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 11
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.

Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
к 2021.11

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Лабрадор

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес Масса животного 7 кг

Высота животного в холке 10 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 "17" марта 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 бродит по территории

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

Дата проведения освидетельствования "17" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации агрессии нет

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "17" марта 2021 г.

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

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "___" марта 2021г.

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

Присвоенный идентификационный номер _____
(номер бирки)

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



643099000634606

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____
Ветеринарный специалист _____ (_____)
(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 "___" _____ 2020г.

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.)

Приложение № 6
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЯ) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ 11 ОТ "17" марта 2021г.

Настоящий акт составлен о том, что было проведено маркирование (Чипирование)
животного посредством введения микрочипа подкожно

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____



Порода дворняга

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 мес

Масса животного 4 кг

Высота животного в холке 10 см

Окрас животного черный

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего маркирование (Чипирование) _____

Приложение №7
к Договору №1
от «24 » февраля 2021 года

АКТ
СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

№ _____ ОТ "___" марта 2021 г.

Настоящий акт составлен о том, что была проведена стерилизация животного
методом овариогистерэктомия

Перед стерилизацией проведена (препарат):

ксилавет, пропофол, эпидуральная анестезия

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер _____

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



Порода _____

Возраст(примерный) _____

Масса животного _____

Высота животного в холке _____

Окрас животного _____

Должность и наименование места работы специалиста в области ветеринарии, проводившего стерилизацию _____

Ветфельдшер ИП «Паюсов» (по договору №1 от 10.02.2020)

Д.Н. Паюсов _____



КАРТОЧКА
УЧЕТА ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА № 2
(РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР)

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

ОТЛОВ

Дата отлова "17" марта 2021 г.
Адрес места отлова Корткеросский район

Видеозапись процесса отлова животного/отловленного животного: _____
1 2021-2

(название файла)

Способ обездвиживания _____

Вид животного собака

Порода Бордерколли

Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 года Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 30 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 "17" марта 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 обработке антигельминтами

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ (ОТСУТСТВИЯ)

У ЖИВОТНОГО НЕМОТИВИРОВАННОЙ АГРЕССИВНОСТИ

Дата проведения освидетельствования "17" марта 2021 г.

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

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации Есть признаки агрессии, выгул

в утилитарной среде заграждения

КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Дата проведения клинического осмотра "27" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Рекомендации _____

СТЕРИЛИЗАЦИЯ И МАРКИРОВАНИЕ

Дата проведения стерилизации/кастрации "27" марта 2021 г.

Ветеринарный специалист Паюсов (Паюсов Д.Н.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Присвоенный идентификационный номер _____

(номер бирки)

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



643099000634609

ВАКЦИНАЦИЯ

Дата проведения вакцинации против бешенства "17" марта 2021 г.

Вакцина _____ Серия № _____

Ветеринарный специалист _____ ()

(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 "___" _____ 2020 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.)

МАРКИРОВАНИЯ (ЧИПИРОВАНИЕ)

N 2 ОТ

Настоящий акт составлен о том, что было
животного посредством введения м

Вид животного собака

Присвоенный идентификационный номер

Порода Бермудская

Пол животного самец

Возраст (примерный) 2 года

Масса животного 20 кг

Высота животного в холке 30 см

Окрас животного черный

Должность и наименование места работы
шего маркирование (Чипирование)

✓