

**Акт N 48**

**отлова безнадзорных животных**

|  |  |
| --- | --- |
| П.Омсукчан | " 20" сентября 2024 г. |

*ИП Безгина О.В. ОГРНИП 322490000008097,* именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице Безгиной О.В.*(должность, Ф.И.О.)*, действующей на основании Контракта № 08476-16МЗ/2024 от 01.10.2024*(Устава, доверенности, паспорта)*, в соответствии с [Договором](consultantplus://offline/ref=AC7404E145365C46708DB86C69D913F47DFDDDA318CB93C120F6765462E8897B23E518C8FE2EE15DC5223A1EF021X) оказания услуг по отлову безнадзорных животных от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ (далее - Договор) составил\_ настоящий Акт о нижеследующем:

1. На основании Заказа-наряда Заказчика от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_ Исполнитель в лице Ловца (автомобиль: марка UAZ , госномер B359КА49) на территории пгт.Омсукчан произвел отлов безнадзорного животного.

Категория животного: собака

Идентификационная метка *(способ и место нанесения)*: визуальная ушная бирка № 1071

Государственный регистрационный номер (ГСИЦ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Пол: кобель

Порода: беспородный

Окрас : рыжий

Шерсть: густая , средней длины

Уши: стоячие

Хвост: загнутый

Размер: 18 кг

Возраст: 5 лет

Особые приметы : немного черных ворсинок на рыжем фоне

Цель отлова: вакцинация, стерилизация

2. Животное помещено в передержку бездомных животных по адресу: ул .Строителей 6

3. Настоящий Акт составлен в \_\_\_\_3\_ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ловец: |  | Исполнитель: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_/Безгина О.В..*(подпись/Ф.И.О.)* |  | \_\_\_\_\_\_\_/\_Безгина О.В. *(подпись/Ф.И.О.)* |

Приложение № 3

к Техническому заданию

КАРТОЧКА

учета животного и проведения ветеринарных мероприятий

N 48 от "20" сентября 2024 г.

┌────────────────────┐

│ │

│ ФОТО животного │

│ │

└────────────────────┘

1. Сведения о животном: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: кобель

1.3. Кличка животного: Арчи

1.4. Предполагаемый возраст животного: 5 лет

1.5. Порода: беспородный

1.6. Окрас: рыжий

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы: немного черных ворсинок на рыжем фоне

1.9. Вес животного: 18 кг

1.11. Дополнительная информация о животном:

2. Сведения о владельце, приюте (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Приют: передержка для бездомных животных пгт.Омсукчан

2.6. Адрес приюта: ул.Строителей 6

2.7. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Идентификация животного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Номер клейма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Номер подкожного чипа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3. Номер визуальной ушной бирки: 1071

3.4. Номер электронной ушной бирки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно N п/п журнала осмотра отловленных животных) N 48 от "20" сентября 2024 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного: животное здорово

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от эко- и эндопаразитов:. 20.09.2024(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства: 30.09.2024 (дата)

6. Сведения о проведенной операции по стерилизации (кастрации):

6.1. Дата операции: 21.09.2024

6.2. Тип операции: орхиэктомия

7. Эвтаназия: (дата)

8. Причина эвтаназии :

9. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: НЕТ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия | | |
|  |  | Безгина О.В. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

**Акт N \_48**

**Стерилизации (кастрации) безнадзорного животного**

|  |  |
| --- | --- |
| П.Омсукчан | "21" сентября 2024 г. |

*ИП Безгина О.В. ОГРНИП 322490000008097,* именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице Безгиной О.В.*(должность, Ф.И.О.)*, действующей на основании Контракта № 08476-16МЗ/2024 от 01.10.2024*(Устава, доверенности, паспорта)*, в соответствии с [Договором](consultantplus://offline/ref=AC7404E145365C46708DB86C69D913F47DFDDDA318CB93C120F6765462E8897B23E518C8FE2EE15DC5223A1EF021X) оказания услуг по отлову безнадзорных животных от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ (далее - Договор) составил\_ настоящий Акт о нижеследующем:

1. На основании Заказа-наряда Заказчика от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_ Исполнитель в лице Ловца (автомобиль: марка UAZ , госномер B359КА49) на территории пгт.Омсукчан произвел отлов безнадзорного животного.

Категория животного: собака

Идентификационная метка *(способ и место нанесения)*: визуальная ушная бирка 1071

Государственный регистрационный номер (ГСИЦ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Пол: кобель

Порода: беспородный

Окрас : рыжий

Уши: стоячие

Хвост: загнутый

Размер: 18 кг

Возраст: 5 лет

Особые приметы: немного черных ворсинок на рыжем фоне

Цель отлова: вакцинация , стерилизация

2. Животное помещено в передержку для бездомных животных по адресу : ул .Строителей 6

3. "21 " сентября 2024 г. животному произведена операция по стерилизации ветеринарным врачом Безгиной О.В.*(Ф.И.О.)* в стационаре ул .Строителей 6

4. Настоящий Акт составлен в \_\_3\_\_\_\_ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

Врач:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_Безгина О.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись/Ф.И.О.)*

**АКТ**

**приема-передачи животного**

N 10 от "04 " октября 2024 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Временная передержка для бездомных животных | | | | | | |
| (наименование приюта) | | | | | | |
| расположенный по адресу: пгт.Омсукчан , ул .Строителей 6 | | | , | | | |
| передает собственнику (новому владельцу): | | | | | | |
| Ф.И.О. гражданина | | | Костюченко Евгению Яковлевичу | | | |
| Адрес гражданина пгт. Дукат ,пр. Победы д.5 кв.16 | | |  | | | |
| Контактный телефон гражданина +79148667982 | | |  | | | |
|  | Карточка учета животного N 48 от "20" сентября 2024 г. | | | | | |
|  | Заявление на возврат (передачу) животного N 10 от "04" октября 2024г. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Специализированная организация владелец  ИП Безгина О.В. | | |  | Собственник/Новый | | |
| Руководитель (уполномоченное лицо) | | |  |  |  |  |
|  |  | Безгина О.В. |  |  |  | Столярчук С.В. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

АКТ

приема-передачи животного собственнику (или новому владельцу)

N 10 от "04" октября 2024 г.

Временная передержка для бездомных животных ,

(наименование приюта)

расположенный по адресу: Магаданская область, пгт.Омсукчан, ул.Строителей 6,

передает собственнику:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. гражданина, гражданки | Костюченко Евгению Яковлевичу |
| Адрес гражданина, гражданки | П.Дукат, пр.Победы д. 5, кв.16 |
| Контактный телефон гражданина, гражданки | +79148667982 |

Вид животного и его возрастная группа: собака

(нужное подчеркнуть)

Пол: кобель . Окрас: рыжий

Вес: 18 кг . Шерсть: густая, средней длины.

Год и месяц рождения (примерно): 5 лет. Кличка: Арчи

Наличие идентификационной метки: 1071.

Карточка учета животного N 48 от "20" сентября 2024 г.

Заявление на возврат животного N 10 от "04" октября 2024 г.

Специализированная организация Владелец

Руководитель (уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Безгина О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Костюченко Е.Я

(подпись) (Ф.И.О.) (подпись) (Ф.И.О)

М.П. .

