**Anexa nr.4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Municipiul Roman** | Codul: F\_REA/**CIM**Ediția: 1Revizia: 0Nr. ex:1 Pagina: 1/ 1 |
| **FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPŢIE** |

**Serviciul public de gestionare a câinilor fără stăpân din Municipiul Roman**

**Adresa: Strada Colectorului, nr. 21, Roman, Neamț**

**Telefon: 0233 742 280**

 **DECLARAŢIE-ANGAJAMENT nr**. ....../.........

Subscrisa, ..............................................................................., cu sediul în ............................., str. ................................ nr......., sectorul/judeţul ....................., telefon ..................................., înregistrată la .......................................... sub nr...................., reprezentată de........................... ..............................., în calitate de .............................................................................................,

legitimat/legitimată cu BI/CI seria ................... nr. ..................., eliberat/eliberată de..............

................................ la data de ......................., se angajează să revendice/adopte câinele cu numărul de identificare ................sau microcipat cu numărul ................, trecut în carnetul de sănătate, adăpostit de Serviciul public de gestionare a câinilor fără stăpân, în următoarele condiţii:

1. să respect normele de îngrijire şi hrănire a câinelui;

2. să prezint periodic câinele la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenţia acestuia sau pentru a fi vaccinat antirabic;

3. să anunţ Serviciul public de gestionare a câinilor fără stăpân, în cazul decesului, furtului, pierderii sau al înstrăinării acestuia;

4. să nu abandonez câinele, să îl controlez, să îl supraveghez, iar, în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau Serviciului public de gestionare a câinilor fără stăpân;

5. să permit reprezentanţilor Serviciului public de gestionare a câinilor fără stăpân să monitorizeze câinele adoptat;

6. câinele va fi crescut şi adăpostit la următoarea adresă: .....................................................;

orice schimbare de locaţie mai mare de 15 zile va fi comunicată telefonic serviciului de unde s-a făcut adopţia.

Declar totodată că deţin un număr de ........ câini/nu deţin niciun câine.

Data ...................

Semnătura revendicatorului/adoptatorului,

....................................

Semnătura reprezentantului

Serviciului public de gestionare a câinilor fără stăpân,

.........................................