



- Χρόνος παραμονής του ζώου στο καταφύγιο(Ημερομηνία εισόδου του ζώου):
- Ονοματεπώνυμο θεράποντος κτηνιάτρου:

#### 4. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΟΥ ΚΑΤΑΦΥΓΙΟΥ Η ΤΟΥ ΦΙΛΟΖΩΪΚΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Εγώ ο υπεύθυνος του καταφυγίου /φιλοζωϊκου σωματείου δηλώνω ότι έχω λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την επιστροφή του ζώου στον πρώην κάτοχο του χωρίς επιτυχία.

#### 5.ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΝΕΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Ο νέος ιδιοκτήτης δεσμεύεται σχετικά με:

- 1) την καλή μεταχείριση του ζώου σε σχέση με την σίτιση, την περίθαλψη και τη στέγαση.
- 2) την αναφορά του θανάτου του εντός 15 εργάσιμων ημερών.
- 3) την άμεση αναφορά απώλειας του σκύλου και τη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων για την ανεύρεση του.
- 4) τη μη χρησιμοποίηση του ζώου για αναπαραγωγή ή περαιτέρω πώληση.

6.Οι συμβαλλόμενοι δηλώνουν ότι

Συμπληρώθηκε η δήλωση παραίτησης του προηγούμενου ιδιοκτήτη από την κατοχή του ζώου

Έχουν διαβάσει το έντυπο παραχώρησης και έχουν ενημερωθεί για τυχόν ιδιαιτερότητες του ζώου

Το παρόν τυπώνεται σε 2 αντίγραφα, ένα για τον νέο ιδιοκτήτη και το άλλο για τον υπεύθυνο του καταφυγίου ή του φιλοζωϊκου σωματείου. Διατηρούνται για δύο χρόνια και είναι στη διάθεση των ελεγκτικών αρχών.

Ημερομηνία

Ο νέος ιδιοκτήτης

Ο υπεύθυνος του καταφυγίου  
/φιλοζωϊκου σωματείου

Υπογραφή

Υπογραφή