

Президенту ТРБФ
"Помощь бездомным животным"
"Доброе сердце"
Карташовой В.П.

От ФИО (полностью) _____

Домашний адрес _____

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
на проведение бесплатной стерилизации (кастрации) животного

В связи с отсутствием материальной возможности по оплате стерилизации (кастрации) _____, прошу Вас оказать мне
(собаки / кошки)

благотворительную помощь в проведении стерилизации (кастрации) животного и его послеоперационной передержке в стационаре.

Кличка: _____ Пол: _____
Порода: _____ Размер: _____
Окрас: _____ Возраст: _____
№ чипа: _____ Беременность: _____
(при наличии)

Место обитания: _____
Особые приметы: _____

После проведенной стерилизации и передержки животное будет находиться по адресу: _____

Обязуюсь доставить животное в клинику для проведения стерилизации (кастрации) в строго согласованное с клиникой время, клинически здоровым, без явных признаков каких-либо заболеваний, передавая животное, предупредить клинику обо всех известных мне заболеваниях имевших место у животного. Мне известно о рисках, связанных с проведением операций.

После проведенной стерилизации (кастрации) и передержки обязуюсь забрать животное из клиники строго не позднее времени, указанного клиникой.

Подпись (_____)
ФИО

“ _____ ” 20 _____ года