

# SOLICITUD DE ADOPCIÓN DE GATO

**NORTH BAY  
ANIMAL SERVICES**



COMPASSION • COMMUNITY • CONNECTION

## CUÉNTENOS DE USTED

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre de pareja \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono celular ( ) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Licencia de conducir # \_\_\_\_\_

Tienes 18 años? Sí  No

Vivienda: Casa  Apartamento  Condominio  Casa móvil  Militar

Usted es: Dueño  Inquilino  Viviendo con padres/parientes

Cuanto tiempo ha vivido en esta dirección? \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Numero de personas en casa: \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_ niños (edades: \_\_\_\_\_)

## CUÉNTENOS SOBRE SU HOGAR

Experiencia con gatos: Primera vez  He tenido 1-2  Bien informado y experimentado

Nivel de actividad en casa: Callado  Activo  Muy Activo

Hores/Tiempo fuera de casa: 0-4 horas/día  4-6 horas/día  6-8 horas/día  8+ horas/día

Razón para querer un gato: \_\_\_\_\_

Realice una lista de las alergias animales en la familia: \_\_\_\_\_

¿Quién será responsable para el cuidado del gato? \_\_\_\_\_

¿Cuánto espera gastar en el cuidado de este gato cada año? \_\_\_\_\_

Será el gato: solo en casa  solo afuera  ambos  garaje

¿Cuanto tiempo mantener el gato en casa antes de dejarlo ir al exterior? \_\_\_\_\_

Nombre de su veterinario: \_\_\_\_\_

¿Qué haría con su gato si ya no pudiera mantenerlo? \_\_\_\_\_

¿Donde va a guarda la caja de arena? \_\_\_\_\_ ¿Cuanto cajas de arena tiene? \_\_\_\_\_

¿Tiene un portador para el gato? Sí  No

## CUÉNTENOS DE SUS PREFERENCIAS DE GATO

¿Qué opina cual es el compartamiento inaceptable para un gato? \_\_\_\_\_

¿Cómo corregiria este compartamiento? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha adoptado un animal de nosotros antes? Sí  No

¿Si sí, todavía tiene esta mascota? Sí  No

¿Si no, qué pasó? \_\_\_\_\_

## CUÉNTENOS SOBRE SUS MASCOTAS ACTUAL

RAZA	EDAD	GÉNERO	ALTERADO	EN CASA/AFUERA	# AÑOS
				EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>	
				EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>	
				EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>	
				EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>	

## CUÉNTENOS SOBRE SUS MASCOTAS PASADA (historia de 5 años)

RAZA	EDAD	EN CASA/AFUERA	# AÑOS	QUÉ PASÓ?
		EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>		
		EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>		
		EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>		
		EN <input type="checkbox"/> AFUERA <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>		

Have you ever brought an animal to a shelter? Yes  No

If yes, what were the circumstances? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha traído un animal a un refugio? Sí  No

¿Si sí, describa las circunstancias? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Cómo te enteraste de NBAS? Boca a boca  Sitio de web  Anuncio

Experiencia previa  Evento comunitario  Otro

**ESTOY DE ACUERDO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDAD POR LO QUE SE DOY PERMISO AL REFUGIO PARA VERIFICAR ESTA INFORMACIÓN.**

Firma del adoptante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### STAFF USE ONLY

Application reviewed by \_\_\_\_\_ Applicant approved for \_\_\_\_\_

Comments \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

ADOPTION CHECKLIST	NEEDED?	DATE DONE	COMMENTS
Landlord: Phone #			
Children/Spouse Meeting			