

SOLICITUD DE ADOPCIÓN DE PERRO

**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 perros: 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 perro: _____

Realice una lista de las alergias animales en la familia: _____

¿Quién será responsable para el cuidado del perro? _____

¿Cuánto espera gastar en el cuidado de este perro cada año? _____

¿Cuánto ejercicio usted planea proporcionar para el perro (y de qué tipo)? _____

¿Cual es el lugar que mantiene para que su perro permanezca durante el día? _____ por la noche? _____

¿Dónde queda el perro cuando la gente está en casa? _____ cuando solo? _____

¿Cómo mantendrá el perro confinado a su propiedad? en casa supervisado yarda cercada

encadenado garaje perrera otro

Altura de la cerca: _____ Material de la cerca: _____ Tamaaño de la yarda: _____

Nombre de su veterinario: _____

¿Qué haría con su perro si ya no pudiera mantenerlo? _____

CUÉNTENOS DE SUS PREFERENCIAS DE PERRO

Raza: _____ Tamaño: 2-9 lbs 10-24 lbs 25-49 lbs 50-90 lbs 90+ lbs

Pelo: corto medio largo no importa Genero: macho hembra no importa

Edad: 8-16 semanas 4-12 meses 1-3 años adulto mayor

Atributos: tranquilo activo bueno con perros/gatos bueno con niños entrenado en casa no perder el pelo

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"/>		

¿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			
Other Dog Meeting			
Home Visit			
APPLICATION REVIEW	INITIALS	DATE	COMMENTS
Follow up for application filed on specific animal			