

Aplicacion de Adopci3n

HCPHES Veterinary Public Health
612 Canino Rd.
Houston, TX 77076

Estamos feliz que vienen ha nuestro edeficio para adoptar una mascota. La informacion sobre esta aplicacion es necesaria para que el trabajador pueda ayudarle a escoger una mascota. La consulta de nuestro empleado es para ayudarnos a determinarse el mejor interes para la mascota y para asistirle a encontrar una mascota que le convenga a su estilo de vida.

PARA PODER ADOPTAR ES NECESARIO:

- Tener mas de 18 anos
- Tener identificacion de su resedencia/direccion
- Tener tiempo y dinero para mantener ,entrenar y tratamientos medicos para su mascota

COSTO:	PERROS o PERRITOS	\$80	PAGOS SOLAMENTE EN EFECTIVO O TARJETAS DE CREDITO
	GATOS o GATITOS	\$70	
	GENTE DE LA TERCERA EDAD	\$65	

FECHA: _____

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION: _____ apt# _____ CIUDAD: _____ CODIGO POSTAL: _____

TELEFONO EN CASA: (____) _____ OTRO TELEFONO: (____) _____ Es del trabajo pager cell

TARJETA DE IDENTIFICACI3N O LICENCIA _____

Busco un perrito _____ Perro _____ Gatito _____ Gato _____

Que tipo de mascota le interesa/quiere? TAMANO: Pequeno ___ Mediano ___ Grande ___

PELO: Corto ___ Largo _____ RAZA PREFERIDA _____

PERSONALIDAD: Jugeton ___ Calmado ___ Flojo ___ Otro _____

SI LE INTERESA UN GATO/GATITO:

Donde va estar el gato por DIA _____ NOCHE _____

Va dejar el gato salir afuera? _____ Le va quitar las unas? _____

SI LE INTERESA UN PERRO/PERRITO:

Donde va estar el perro por DIA _____ NOCHE _____

Va tener una yarda? _____ Es cercada? _____ o abierta? _____

Si esta cercada que tipo y altura _____

Vas a usar una correa? _____ Conosen la enfermedad de las lombrises/gusanos de el corazon? _____

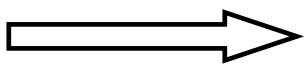
La razon para adoptar una mascota: Proteccion _____ Companero _____ Mascota para los ninos _____

Cazeria _____ Mascota para familia _____ Cuidador del negocio _____ Companero para mascotas _____

Otra razon (describalo) _____

Tiene otras mascotas? Si _____ No _____ (Duenos de otras mascotas llenen la informacion abajo)

Nombre	Raza/Especies	Edad	Castrados/ Capados
--------	---------------	------	--------------------



Los que no tienen otras mascotas hoy pero tuvieron mascota(s) entre 2 años antes que le(s) paso?

Quien es su veterinario? _____

Usted: Vive en casa _____, apartamento _____, condo _____ o casa mobil _____?

Es dueño _____ o rentan? _____

Si rentan qual es el nombre de el dueño? _____ Numero de telefono _____

Cuántas personas viven en su casa? Adultos _____ Niños y edades _____

Firmando esta aplicación de adopción, usted está acordando hacer que su nuevo animal doméstico sea examinado por un veterinario entre 72 horas de adopción. Usted también acuerda seguir las reglas y las regulaciones dispuestas por la corte de la comisión del condado de Harris. Ofrecemos una garantía de la salud de 2 semanas porque no tenemos ninguna información sobre el historial médico de nuestros animales. Si su nuevo animal doméstico se convierte en enfermedad o se muere entre 2 semanas de adopción, usted puede volvernos el animal y tomar hasta 6 meses para encontrar un reemplazo.

Desafortunadamente, no se puede dar reembolsos de efectivo o reembolsar cualquier costo contraído que ha resultado de esta adopción.

FIRMA: _____

FOR STAFF USE ONLY:

Adoption counselor: _____ APPROVED DENIED PENDING

If denied or pending, WHY? _____

Does landlord allow pets? _____ Size limit? _____ Approved? _____

Animal on hold:

AID#: _____ DATE IN: _____ PEN: _____ TAG: _____

SEX: _____ BREED/COLOR: _____ SURGERY DATE: _____

Comments: _____
