



Aplicación para Adoptar

Nombre de mascota: _____ Fecha: _____

de Identificación ___ - ___ # de Microchip _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Correo Electrónico _____

Dirección de domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

de teléfono preferido _____ # de teléfono alternativo _____

Lugar/Tipo de empleo _____ # de teléfono _____

Tipo de identificación y #: _____

Forma de pago: efectivo _____ tarjeta _____ cheque _____

Asesor de adopción: _____ Pago recibido por: _____

**Gracias por adoptar su mascota de nuestro refugio. Favor de llenar el cuestionario.
No hay respuesta equivocada, solo es para obtener el mejor resultado posible en la selección de su mascota.**

1) Vivo en: casa de renta casa propia apartamento Otro _____

2) Si esta rentando, favor de incluir información del dueño/gerente :

Nombre _____ Teléfono (____) _____

3) Tiene cerca la propiedad? No Si (favor de incluir tipo y altura) _____

4) Cuanto tiempo tiene en su domicilio? _____

5) # de adultos: _____ Edades: _____ # de niños: _____ Edades: _____

6) Quién tomará responsabilidad por la mascota? _____

7) Usted o alguien en su hogar han sido acusados o convicto de maltrato o negligencia de mascotas?

No Si (resultado de caso) _____

8) Usted o alguien en su hogar han entregado mascotas? No Si (razon por entrego) _____

9) Como se enteró de nosotros?

redes sociales amigo/pariente de paso Petfinder Otro: _____



Favor de anotar información sobre mascotas actuales.

Especie	Raza	Genero M/H	Esterilizado S/N	Edad	Microchip S/N

*Si alguna mascota no está esterilizado o le falta microchip, favor de explicar. _____

10) Tiene veterinario regular? No Si (nombre y teléfono) : _____

11) Alguna persona que tenga alergia a las mascotas? No Si, pero manejable Otro _____

12) Razón por cual adoptar mascota? (marque los que aplican)

- Compañero Perro guardian Perro de caza Cría Ejercicio
 Búsqueda y rescate Entrenamiento de obediencia Entrenamiento de agilidad
 Regalo para _____ Otro: _____

13) Nivel de actividad/ruido en casa: Alto Normal Bajo

14) Busco mascota de tamaño: Pequeño Mediano Grande Cualquier tamaño

15) Me interesa mascota para acicalar: Diario Semanal Mensual

16) Busco mascota que: Camine con correa Requiere ejercicio mínimo Guste correr Prefiere relajarse

17) Prefiero mascota que guste socializar con : perros, gatos, otros animales, niños, adultos, extranjeros, no importa

18) Donde se quedará la mascota durante el dia? _____ durante la noche? _____

19) Donde se quedará la mascota cuando no estén en casa ? _____

20) Cuantas horas se quedará sin supervisión ? _____

21) Comportamientos intolerable incluyen: _____



Favor de leer e inicial cada declaración.

_____ Aseguro que tengo mínimo de 18 años y la información en esta forma es correcto. Entiendo que en proporcionar información falso o en omitir información puede resultar en pérdida de privilegios para adoptar de Laredo Animal Protective Society.

_____ Entiendo que LAPS tiene el derecho de negar cualquier aplicación. Aplicaciones se revisan y son aprobadas caso por caso. Estoy de acuerdo que soy sujeto a inspección de casa por representantes de LAPS para asegurar salud y bienestar de la mascota.

_____ Tomo responsabilidad sobre el bienestar de las mascota incluyendo vacunas anuales, alimentos, agua y refugio apropiado además de proporcionar trato humano y no sujetar la mascota al maltrato, negligencia o experimentación por mi parte o de algún otra persona.

_____ Aseguro que tomaré medios necesarios para prevenir o minimizar accidentes con la mascota y si ocurren conseguiré atención médica de un veterinario profesional. Si se extravió la mascota tomaré pasos necesarios para poder recuperarlo incluyendo búsqueda por redes sociales, visitando refugios locales, preguntar en clínicas veterinarias o anuncios en la vecindad.

_____ Entiendo que LAPS no puede asegurar la condición física, médica o comportamiento de mascotas con historiales desconocidos. Se que cambiando el ambiente de una mascota puede resultar en comportamientos diferentes y aseguro que si por cualquier caso la mascota no puede seguir en mi domicilio me comunicare con LAPS para regresar la mascota específicamente a LAPS y no a otra persona u organización.

_____ Entiendo que no hay garantía ni reembolso.

_____ Libero LAPS, los directores, voluntarios y representantes de cualquier caso y acción incluyendo pero no limitado a daño de propiedad, herida/enfermedad a mi, la familia u otras mascotas por parte de mascota adoptada de LAPS.

En firmar este documento aseguro que he leído y entiendo cada requisito necesario para adoptar mascota de LAPS. Estoy preparado y dispuesto a cuidar la mascota. Entiendo que legalmente soy responsable del bienestar de la mascota.

Firma de nuevo dueño

Nombre escrito

Fecha

Gracias por adoptar su mascota de LAPS!

Comentario:
