

Conoce a tu mascota

¡Gracias por elegir la adopción! Por favor, complete las siguientes preguntas para ayudar a guiar nuestra conversación de hoy.

Nombre Completo: _____

Numero de Identificación del Gobierno (Licencia, Pasaporte, etc.): _____

Dirección: _____

No. de unidad: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono Principal: _____

Teléfono Secundario: _____

Recibimos con gusto adoptantes que alquilan. La mayoría de los propietarios tienen restricciones de tamaño, raza y/o edad, límites en el número de mascotas, y pueden agregar cargos por mascota. Si hay alguna restricción que debamos saber, por favor indíquelo aquí:

Cuéntanos sobre su domicilio, incluyendo a todos los habitantes (p.ej. No. de adultos/personas de tercera edad/ niños) y nivel de actividad (p.ej. muy activo con muchos visitantes, tranquilo, en medio):

Cuéntanos sobre mascotas en casa (marque todas las que correspondan):

Tenemos uno o más perros

Tenemos uno o más animales pequeños

¡Esta es mi primera mascota!

Tenemos uno o más gatos

No tengo mascotas en este momento

¿Su perro o gato pasará tiempo dentro, fuera o ambos? _____

¿Qué rasgos está buscando en una mascota? _____

¿Tiene un plan de prevención de gusanos del corazón? Si, _____ ¡Aún no, dime más!

¿Otra información que desea compartir sobre sus mascotas o su hogar? _____

¿Mirando a los Perros?

¿Cuál es su plan para su perro cuando salga de la casa? _____

¿Mirando a los Gatos?

¿Cómo planea evitar que su gato rasque los muebles? _____

Notas del Consejero de Adopción:

Reconozco que hay riesgos inherentes en el manejo de animales desconocidos y que la Austin Humane Society (AHS) tiene información limitada sobre muchos de los animales que están a su cuidado. En nombre mío, mis herederos, representantes personales y ejecutores, por medio de la presente, indemnizo, libero y estoy de acuerdo en eximir de toda responsabilidad a AHS y sus agentes, sirvientes y empleados de todas y cada una de las reclamaciones, causas de acción o demandas de cualquier naturaleza basada en lesiones o daños que puedan ser incurridos o sostenidos por mí de cualquier manera relacionada con mi visita a AHS.

Firma _____

Fecha _____