



Javornické čumáčky z.s. , IČO: 07663951 Reg. L 18270 vedená u Krajského soudu v Ostravě

Sídlo: Dolní Fořt 26, 790 70 Uhelná  
 Č. účtu: 2301549776 / 2010 Fio bank a.s.

Tel.: 776 595 140,

fb: www.facebook.com/JavornickeCumackyZviratkaVNouziJavornikAOkoli/

### DOHODA O PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ PSA

Níže podepsaný/á potvrzuje, že dnešního dne převzal/a do své péče toto zvíře:

Jméno: _____	
Pohlaví: _____	Srst/barva: _____
Kastrace: ANO/NE _____	Očkování: ANO – datum...../NE _____
Odčervení, odbléšení: ANO – datum..... /NE _____	
Poznámka, doporučení: _____	

#### Nový majitel se zavazuje splnit tyto podmínky:

1. Poskytnout zvířeti ve své domácnosti co nejlepší podmínky k životu, tj. zejména dostatek vhodné stravy, prostoru k volnému pohybu, zajištění potřebné hygieny, pravidelné očkování a veterinární dohled nad zdravím zvířete, v případě potřeby poskytnout potřebné veterinární ošetření a dodržovat předepsaný léčebný postup.
2. Pokud podepsaný/á převzal nekastrované zvíře, zavazuje se je dát ve vhodném věku kastrovat, aby se tak předešlo nežádoucímu množení : PŠŮ. Sterilizace přispěje ke zklidnění zvířete, prospěje jeho zdraví a nezpůsobí zvířeti fyzickou ani psychickou újmu.
3. Předávající si vyhrazuje právo kontroly uvedených podmínek, jakož i právo odejmout zvíře novému majiteli v případě jejich nesplnění.
4. Je nepřijatelné zvíře dále komukoliv darovat.
5. Pokud by nastaly okolnosti, pro něž by podepsaný/á nemohl dále o zvíře řádně pečovat, vrátí je neprodleně předávajícímu. Opuštění zvířete je podle §6 Zák. na ochranu zvířat týráním zvířete!
6. Nemoc či útěk zvířete hlásit ihned osobě, která zvíře ze spolku/depozita předala.

#### Podepsaný/á současně s převzetím PSA uhradil/a v hotovosti:

1. Za kastraci ..... Kč
2. Za vakcinaci .....Kč
3. Za další úkony .....Kč
4. Dar .....Kč
5. CELKEM ..... Kč

#### Nový majitel zvířete:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_  
 RČ, číslo OP: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_  
 Podpis: \_\_\_\_\_

#### Zvíře předává:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Podpis: \_\_\_\_\_