**ΟΙ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΕΣ**

1. **Ο νέος ιδιοκτήτης**

Ονον/µο:*…………………………………………………....................*

Δ/νση : *οδός ………………………….αριθμός ….…………………*

 *Πόλη ………………………………Τ.Κ………………………….*

ΑΔΤ: *…………………………………………………………………………….*

ΑΦΜ: *………………………………………………………………………….*

Ηµ/νια Γέννησης: ………………………………………………………

Τηλέφωνο: …………………………………………………………………

Email: …………………………………………………………………………

1. **Ο υπεύθυνος υπάλληλος του Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας**

Ονοματεπώνυμο

………………………………………………

……………………………………………...

**3. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΖΩΟΥ**

Είδος………………………………………………………………………………………………………………………………………

Όνομα Ζώου………………………………………………………………………………………………………………………….

**Στοιχεία καταγραφής**

Δ.Α.: …………………………………… ……………………………..

Ταυτότητα microchip: ………………….……………………. Θέση: Τράχηλος Αυτί

Φυλή: ………………………………………………………………… Ηµ/νία Γέννησης: …………………………………..

Φύλο: Αρσενικό Θηλυκό

Τρίχωμα : (χρώμα, είδος)….......................................................................................................

Στειρωµένο: Ναι Όχι Ηµ/νια………………………………………………………………

Αποπαρασιτισμένο: Ναι Όχι Ηµ/νια………………………………………………………………

Εµβολιασµένο : Ναι Όχι Ηµ/νια………………………………………………………………

Ειδικά Χαρακτηριστικά …………………………………………………………………………………………………………

Αριθμός διαβατηρίου /βιβλιαρίου: ……………………………………………………………………………………..

Χρόνος παραμονής του ζώου στο καταφύγιο (ηµ/νια εισόδου του ζώου): …………………………

Ονοµατεπώνυµο θεράποντος κτηνιάτρου: ………………………………………………………………………….

Αριθμός αιτήματος υιοθεσίας: ……………………………………………………….……………………………………

Αριθμός πρακτικού έγκρισης υιοθεσίας 5μελους επιτροπής παρακολούθησης

προγράμματος αντιμετώπισης αδέσποτων ζωών…..……………………………………………………………

**4. ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΙΟΘΕΣΙΑ**

*Εγώ ο υπεύθυνος του Δήµου Αρχαίας Ολυμπίας δηλώνω ότι έχω λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την επιστροφή του ζώου στον πρώην κάτοχο του χωρίς επιτυχία*.

**5. ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΝΕΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

*Εγώ ο νέος ιδιοκτήτης γνωρίζοντας τις υποχρεώσεις κάθε ιδιοκτήτη ζώου (Άρθρο 5 του Ν4039/12) καθώς και τις κυρώσεις του ιδίου Νόμου (Άρθρο 20 και 21) δεσμεύομαι σχετικά:*

*1. Την καλή μεταχείριση του ζώου σε σχέση µε την σίτιση την περίθαλψη και την στέγαση.*

*2. Την αναφορά του θανάτου του εντός 15 εργάσιμων ημερών*

*3. Την άμεση αναφορά απώλειας του ζώου και την λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων για την ανεύρεση του.*

*4. Τη µη χρησιμοποίηση του ζώου για την αναπαραγωγή η περαιτέρω πώληση.*

*5. Τη µη μεταβίβαση του ζώου σε έτερο φυσικό πρόσωπο.*

*6. Την άμεση ενημέρωση του κτηνιάτρου και του Δήμου για την μεταβολή των στοιχείων που έχουν καταχωρηθεί στην βάση δεδομένων και αφορούν εμένα: αριθμός ταυτότητας, διεύθυνση, τηλέφωνο κτλ (Άρθρο 4 του Ν4039/12).*

 **6. ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ ΔΗΛΩΝΟΥΝ ΟΤΙ**

Συμπληρώθηκε η δήλωση παραίτησης του προηγούμενου ιδιοκτήτη από την κατόχου ζώου.

Έχουν διαβάσει το έντυπο παραχώρησης και έχουν ενημερωθεί για τυχόν ιδιαιτερότητες του ζώου.

Το ζώο που υιοθέτησα θα είναι εφεξής στην διαρκή και άμεση επίβλεψη µου και θα κατοικεί στην οικία µου.

Το ζώο που υιοθέτησα θα προσκομιστεί στην κατάλληλη ηλικία στον Δήμο Αρχαίας Ολυμπίας προκειμένου να στειρωθεί.

Έγκριση υιοθεσίας από την 5µελη επιτροπή παρακολούθησης προγράμματος αντιμετώπισης αδέσποτων ζωών συντροφιάς (τήρηση σχετικού πρακτικού στα

αρχεία του Δήμου).

Ο Δήμος Αρχαίας Ολυμπίας διατηρεί το δικαίωμα να αποστέλλει στην ανωτέρω διεύθυνση υπάλληλο του ή µέλος της 5µελους επιτροπής, κατόπιν προηγούμενης επικοινωνίας µε τον νέο ιδιοκτήτη προκειμένου να ενημερώνεται για την καλή µμεταχείριση και γενικότερα την ευζωία του υιοθετημένου ζώου.

Το πάρων τυπώνεται σε δυο αντίγραφα, ένα για τον νέο ιδιοκτήτη και το άλλο για τον Δήμο Αρχαίας Ολυμπίας.

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**………/…………/………….**

**Ο υπεύθυνος του**

**Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας**

**(Υπογραφή)**

**Ο νέος ιδιοκτήτης**

**(Υπογραφή)**