

AUTORIDAD DE VIVIENDA DE LA CIUDAD DE LOS ÁNGELES
REGISTRO INICIAL Y ANUAL DE ANIMALES



INICIAL ANUAL

SI ES EL REGISTRO INICIAL DE UN PERRO O UN GATO, ADJUNTE FOTOGRAFÍA DEL ANIMAL

Fecha _____
Código Cal/Gerente _____
Vivienda Núm... _____
Cliente Núm. _____
Mes de revisión _____

LLENE UN FORMULARIO POR CADA ANIMAL, ANTES DE TRAERLOS A VIVIR EN LA VIVIENDA. ACTUALICE LA INFORMACIÓN ANUALMENTE EN EL TRÁMITE ANUAL DE RECERTIFICACIÓN.

Nombre del Residente: _____

Tipo de Animal: Perro Gato Pájaro Pez Otro _____

Clasificación del Animal: Mascota Animal de Compañía

Animal de Asistencia: Trace un círculo: Guía Señales Servicio Otro

Nombre del Animal: _____ Edad (Aprox.): _____

Raza o clase: _____ Tamaño/Peso: _____

Color y/o señas particulares: _____

LISTA DE CONTROL DE VERIFICACIONES: Copie los documentos que le entreguen y conteste Sí, No o N/A (no corresponde) a lo siguiente

ARREGLO ESPECIAL RAZONABLE: (Sólo registro inicial): Sí NO N/A

¿Cuál miembro de la familia necesita el Animal de Asistencia o de Compañía?

Nombre: _____ Parentesco: _____

ESTERILIZADO / CASTRADO (perro o gato): Sí NO N/A

INOCULACIONES / VACUNAS (perro o gato): Sí NO N/A

LICENCIA (sólo perro): Sí NO N/A

VETERINARIO:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

PERSONAS A CONTACTAR EN UNA EMERGENCIA: (Aparte de los miembros de la familia) que cuidará del animal si el Residente muere o se incapacita:

1. Nombre: _____ Parentesco _____

Teléfono: _____ Domicilio: _____

2. Nombre: _____ Parentesco _____

Teléfono: _____ Domicilio: _____

Firma del Residente

Fecha

Para uso exclusive de la HACLA

For Dogs/Cats only: STICKER # _____ ISSUE DATE: _____

APPROVED BY: _____ DATE: _____

HACLA Staff Signature

PET-100 (01/2010)