

**ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΓΙΑ ΑΔΕΣΠΟΤΟ ΖΩΟ
ΕΝΤΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΟΡΙΩΝ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΗΜΕΡ:Αριθ. Περ.:.....

Όνοματεπώνυμο:.....Τηλεφωνο:.....

Κάτοικος:.....

1. Περιγραφή αδέσποτου ζώου συντροφιάς:

2. Λόγος επικοινωνίας / περισυλλογής:

Είδος:Μέγεθος:.....

α) τσιπάρισμα / εμβολιασμός / υιοθεσία

Ράτσα:.....Φύλο:.....

β) άρρωστο / τραυματισμένο

Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά:.....

γ) επιθετικό / δάγκωμα

Περιοχή περισυλλογής:.....

δ) ανάγκη στείρωσης (έγκυο, μεταφορά, υιοθεσία)

..... **3. Δράσεις που έγιναν από την Υπηρεσία:**

Παρατηρήσεις:.....

.....

.....

.....

.....