



Solicitud de adopción de mascota

El Centro de Cuidados Para Animales de Nueva York [Animal Care Centers of NYC (NYACC por sus siglas en inglés)] es una organización sin ánimo de lucro que se compromete encontrar hogares apropiados para los animales al cuidado nuestro. La propiedad de mascotas es una responsabilidad seria, y NYACC pretende asegurar que cada individuo que adopte de nuestros centros no solo se da cuenta de tales responsabilidades, sino que también sea preparado para satisfacer a todas las necesidades de su mascota. Por lo tanto, el proceso de adopción requiere de un tiempo significativo para que los consejeros revisen su solicitud con usted, responden a todas sus preguntas y le provee con el apoyo y los materiales necesarios. Le agradecemos en adelante su cooperación. **Tenga en cuenta que uno debe tener por lo menos 18 años para adoptar un animal.**

RESPONDE A TODAS LAS PREGUNTAS, POR FAVOR

Contactos e información sobre el hogar:

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Calle/ número de casa o apartamento / Ciudad / Estado / Código postal

Teléfono en casa: _____

Teléfono del trabajo: _____

Número del celular: _____

Personas que viven en el hogar:

Nombre	Número del teléf.	Relación a usted	Edad

La residencia:

- ¿Usted vive en una casa, un apartamento o un condominio? _____
- ¿Usted alquila o es dueño de la residencia? _____
- Si usted vive en un apartamento o condominio, ¿cuáles son las reglas sobre las mascotas?

- Si usted alquila un apartamento o una casa, por favor, escribe aquí el nombre del dueño y su número de teléfono:

Para cada una de las mascotas que ACTUALMENTE viven en su hogar:

Raza	Tiempo que la has tenido	Edad	Sexo	¿Alterado/esterilizado o no?	¿Al día con las vacunas?	¿Se queda adentro o afuera?

Para cada una de las mascotas que usted ha tenido PREVIAMENTE:

Raza	¿Cuánto tiempo vivió con usted?	Edad	¿Fue alterado/esterilizado?	¿Se quedaba adentro o también iba afuera?	¿Qué le pasó a la mascota?

Nombre y número de teléfono de su veterinario (si es que tenga uno):

Referencias personales que puedan dar fe del carácter de usted:

Nombre	Relación a usted	Número de teléfono

Su nueva mascota:

1. ¿Porqué usted quiere adoptar a una mascota? _____
2. ¿Cuántas horas durante el día la mascota se quedará sola? _____
3. ¿Dónde se quedará? _____

Por favor, marque cada razón por lo cual usted regresaría su mascota al NYCACC:

- Un divorcio
 Enfermedad en la familia
 Cambio de hogar
 Nuevo bebe
 Nuevo trabajo
 Problemas entranando el animal a hacer sus necesidades en lugares apropiados
 Morder/rascar
 Comportamiento destructivo
 Pulgas
 Alergias
 Demasiado pelo en la casa
 Conflictos con los niños
 Conflictos con otras mascotas
 El animal se enferma
 Altos gastos veterinarios
 Ninguna razón
 Otros razones (explique) _____

La información que yo he incluido en esta solicitud es verdadera y fiel. Entiendo que al proveer información falsa o al negar proveer ciertos detalles, ACC me puede negar la solicitud.

Firma: _____ Fecha: _____

FOR INTERNAL USE ONLY:

Date: _____ AC Initials: _____
 Animal Name(s): _____ Animal #: _____

Adoption counseling notes attached: Yes No If no, why? _____