

For Office Use Only: Pet's Name(s): _____ ID #: _____
Dog: _____ Cat: _____ Male: _____ Female: _____ Orlando: _____ Sanford: _____ SPCA Staff: _____
Pet Owner's Picture ID Checked: Yes: _____ No: _____ (Top copy: SPCA of Central Florida) (Bottom copy: Pet Owner)

RELEVO DE CUSTODIA DE MASCOTA AL SPCA DE CENTRAL FLORIDA

Por favor leer detenidamente (o tener leído a usted) la siguiente información acerca de la reivindicación de su mascota a la posesión del SPCA de Central Florida.

Firmando/iniciando, usted está reconociendo que tiene una comprensión completa del contenido y su significado.

1a. _____ Juro por este medio que **soy el dueño legal** del/de los animal/es descrito/s en el/los certificado/s de identificación # _____

O

1b. _____ Juro por este medio que **estoy actuando bajo el conocimiento y dirección del dueño legal** del/de los animal/es descrito/s en el/los certificado/s de identificación # _____

Nombre del Dueño Legal: _____

Dirección del Dueño Legal: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Numero de Teléfono: _____

Su Relación con el Dueño Legal: _____

2. _____ Comprendo que estoy entregando este/estos animal/es a la custodia del SPCA de Central Florida y al hacerlo **he rescindido a todos mis derechos como dueño y reclamaciones** hacia este/estos animal/es.

3. _____ Comprendo que **todas las decisiones** con respecto a este/estos animal/es **serán tomadas** por el SPCA de Central Florida **sin consultar o comunicarse conmigo** y que **la mascota podría ser adoptada o sometida a la eutanasia** según determine el SPCA de Central Florida, **en el mejor interés** del/de los animal/es y la comunidad.

4. _____ Comprendo que esta organización **no me proveerá ninguna información sobre la disposición final** de este/estos animal/es.

5. _____ Comprendo que el **costo promedio** para el cuidado de cada animal recibido por el SPCA en su albergue es de **\$175**. Estoy de acuerdo con hacer una donación por la cantidad de \$_____ (Circule: Efectivo. Cheque. Tarjeta de Crédito) hacia el cuidado de todos los animales en albergues.

(Numero 6 iniciar solamente para "Eutanasia Solicitada por Dueño")

6. _____ Comprendo que **estoy solicitando** que el SPCA de Central Florida **somete a eutanasia** este/estos animal/es porque _____

Firma: _____ Letra Molde: _____

Dirección: _____

Teléfono Diurno: _____ Fecha: _____