

Autorización de cuidado de animales de emergencia

Si me retiran de mi hogar debido a COVID-19, le doy a mi municipio local y / o agencia de control y cuidado de animales la autoridad para ingresar y tener acceso completo a mi hogar para cuidar y tomar la custodia temporal de mi(s) animal(es) hasta que pueda regresar.

NOMBRE DEL RESIDENTE: _____

NÚMERO DE TELÉFON: _____

de PERROS - CANINOS: _____ **# de GATOS - FELINO:** _____

y TIPO DE OTRAS MASCOTAS: _____

NSTRUCCIONES ESPECIALES: _____

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA: _____

LA LLAVE PARA LA ENTRADA ESTÁ UBICADA: _____

Autorización de cuidado de animales de emergencia

Si me retiran de mi hogar debido a COVID-19, le doy a mi municipio local y / o agencia de control y cuidado de animales la autoridad para ingresar y tener acceso completo a mi hogar para cuidar y tomar la custodia temporal de mi(s) animal(es) hasta que pueda regresar.

NOMBRE DEL RESIDENTE: _____

NÚMERO DE TELÉFON: _____

de PERROS - CANINOS: _____ **# de GATOS - FELINO:** _____

y TIPO DE OTRAS MASCOTAS: _____

NSTRUCCIONES ESPECIALES: _____

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA: _____

LA LLAVE PARA LA ENTRADA ESTÁ UBICADA: _____