



**Esta solicitud únicamente debe ser llenada por el adoptante NO por persona diferente**

## **SOLICITUD DE ADOPCIÓN**

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Adoptante \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Actividad u Ocupación \_\_\_\_\_

(REFERENCIA) Nombre de Familiar o Amigo \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

1. Por qué quiere adoptar una mascota? \_\_\_\_\_

2. Ha tenido mascotas antes? \_\_\_\_\_ ¿Especifique cual, por cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

3. Porque no la tiene ahora? En caso de fallecimiento o extravío, Explicar las causas: \_\_\_\_\_

5. Señale que especie le gustaría adoptar? Canino \_\_\_\_\_ Felino \_\_\_\_\_

6. Tamaño deseado: Grande \_\_\_\_\_ Mediano \_\_\_\_\_ Pequeño \_\_\_\_\_

7. Su familia está conformada por: \_\_\_\_\_

8. ESTÁN TODOS **TOTALMENTE DE ACUERDO** Y DESEANDO HACER ESTA ADOPCIÓN?  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

9. Tiene usted niños? ¿Si \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Cuantos? \_\_\_\_\_

10. Si los tiene especifique sus edades marcando con una "X" en la edad a que pertenecen?  
0-5 \_\_\_\_\_ 5-10 \_\_\_\_\_ 10 o mas \_\_\_\_\_

11. Tipo de vivienda: ¿Casa \_\_\_\_\_ Apartamento \_\_\_\_\_ Finca \_\_\_\_\_ Propia? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

12. Quién se hará responsable del mantenimiento y cuidado de su nueva mascota?  
(Alimentación, limpieza y baño, cuidados médicos, suministro medicamentos, etc.)  
\_\_\_\_\_



REQUISITOS:

**La fundación hará una entrevista al adoptante y efectuará una visita previa al sitio donde va a permanecer el animal, para conocer las condiciones de bienestar en que lo van a tener.**

**Estos 2 requisitos son indispensables e invariables para poder dar curso al proceso de adopción.**

Su solicitud será estudiada cuidadosamente por parte de la fundación y en un término no mayor a tres (3) días le haremos conocer nuestra decisión.

El hecho de solamente llenar la solicitud no es indicio de que la adopción vaya a ser aceptada.

**NOTA IMPORTANTE:**

En el caso de que esta adopción se lleve a cabo nos permitimos comunicarle que usted deberá dar un aporte de \$50.000 que serán invertidos en:

Alimento Concentrado, Vacunas, Medicamentos, Artículos de Aseo y demás Productos Veterinarios necesarios para nuestros animalitos que quedan en el Albergue esperando ser adoptados o apadrinados.

**NO REPRESENTA PARA NOSOTROS DINERO COMO TAL, PERO SI UN GRAN APOYO DE SU PARTE.**

**Y PARA USTED(S) REPRESENTA EL HABER RESCATADO A UN ANIMALITO DE LA CALLE DEL ABANDONO Y MALTRATO A QUE FUE SOMETIDO POR SU ANTERIOR PROPIETARIO... EN NOMBRE DE TODOS ELLOS... GRACIAS**

SOLICITANTE

INDICAR QUE ANIMAL ESCOGE

\_\_\_\_\_  
Firma y cédula

\_\_\_\_\_  
Nombre

FUNDACIÓN PARAÍSO DE LA MASCOTA

APROBADA SI \_\_\_ NO \_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Representante

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_