

РЕЕСТР
по отлову безнадзорных животных п. Черемисиново

№ п/п	Регистр ационн ый номер (номер)	Номер учетной карточки	Дата отлова животного	Адрес места отлова животного		Порода, особенности (описание, окрас)			лечебно- профилактические мероприятия	лечебно- профилактические мероприятия	дата вакцинирова ния против бешенства	Дата выбытия	Данные о лице, которому животное передано (Ф.И.О. и адрес/наименование и место нахождение	
				город	улица, проезд, проспект	пол	окрас	размер						
1	10681	84023368	25.05.2026	Черемисиново	Мира, д.38	с	рыжая	средняя	Антипаразитарная обработка	стерилизация	05.06.2026		Курск	пр. Льговский поворот д. 5 "Е"
2	10679	84023369	25.05.2026	Черемисиново	Михайловский с/с, д.Лески, д.17	с	белая половина рыжей головы	средняя	Антипаразитарная обработка	стерилизация	05.06.2026		Курск	пр. Льговский поворот д. 5 "Е"

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного №

84023369

Отлов:

25.05.2026

(дата)



Мы, нижеподписавшиеся,

Работники ООО «Добрый Город»

составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «25» мая 2026 г.) произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):

ПГТ Черемисиново, Михайловский с/с, д. Лески, д. 17

Видеозапись процесса отлова животного:

16092347238969

(наименование файла)

Способ обездвиживания

наркоз

Вид животного

собака

Порода

Б/П

Пол
животного

сука

Возраст (примерный)

2 года

Масса
животного

10

Высота животного в холке (см)

средняя

Окрас
животного

белая половина рыжей
головы

Особые приметы

(форма ушей, хвоста, наличие ошейника, клейма (татуировки) и т.п.)

Заявитель:

Физическое лицо

(данные юридического лица / ФИО, адрес фактического проживания, телефон)

Подписи представителей организации-исполнителя:

Иван Горюшкин ВВ

Освидетельствование

25.05.2026

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты

При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация:

стерилизация

Проведена ветеринарным врачом

Пинаевой Е.А.

Ветеринарная помощь при необходимости

Присвоен идентификационный номер

10679

(например, номер бирки, электронный микрочип, клеймо и т. п.)

Вакцинация против бешенства:

05.06.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Ветеринарный врач

Клинический осмотр:

Ветеринарный врач

Рекомендации

ОБУ Курская городская СББЖ

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца №

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной организации

(подпись, ФИО)

(наименование организации - исполнителя)

84023368

25.05.2026

(дата)



Работники ООО «Добрый Город»

«25» мая 2026 г.)

16092325808697

(наименование файла)

собака

сука

14

рыжая

(форма ушей, хвоста, наличие ошейника, клейма (татуировки) и т.п.)

Физическое лицо

(данные юридического лица / ФИО, адрес фактического проживания, телефон)

Сл. Горюхина вв

25.05.2026

(дата)

ОБУ Курская городская СББЖ

При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: стерилизация

Проведена ветеринарным врачом Пинаевой Е.А.

Ветеринарная помощь при необходимости

Присвоен идентификационный номер 10681

(например, номер бирки, электронный микрочип, клеймо и т. п.)

Вакцинация против бешенства: 05.06.2026

(дата)

Вакцина Рабикан

Ветеринарный врач

Клинический осмотр: 05.06.2026

(дата)

Ветеринарный врач ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий .

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного Остаивская в приюте на время лечения

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания: и социализации

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Тов. Горюхиной ВВ

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца № от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной организации

(подпись, ФИО)