

РЕЕСТР
по отлову безнадзорных животных п. Черемисиново

№ п/п	Регистрационный номер (номер)	Номер учетной карточки	Дата отлова животного	Адрес места отлова животного		Порода, особенности (описание, окрас)			лечебно-профилактические мероприятия	лечебно-профилактические мероприятия	дата вакцинации против бешенства	Дата выбытия	Данные о лице, которому животное передано (Ф.И.О. и адрес/наименование и место нахождения)	
				город	улица, проезд, проспект	пол	окрас	размер						
1	8339	84023493	10.03.2026	Черемисиново	Комсомольская, д.20	с	чёрная с рыжим	мелкая	Антипаразитарная обработка	стерилизация 21.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
2	8367	84023496	10.03.2026	Черемисиново	Вокзальная, д.19	к	бежевый, бородатый	мелкий	Антипаразитарная обработка	кастрация 23.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
3	8365	84023499	10.03.2026	Черемисиново	Вокзальная, д.20	к	белый с рыжим	средний	Антипаразитарная обработка	кастрация 23.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
4	8332	84023494	10.03.2026	Черемисиново	Комсомольская, д.20	с	чёрная с рыжим	мелкая	Антипаразитарная обработка	стерилизация 21.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
5	8366	84023492	10.03.2026	Черемисиново	Вокзальная, д.19	к	чёрный с серым	средний	Антипаразитарная обработка	кастрация 23.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
6	8354	84023491	10.03.2026	Черемисиново	Вокзальная, д.19	с	чёрная с рыжим	средняя	Антипаразитарная обработка	стерилизация 23.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
7	8335	84023500	10.03.2026	Черемисиново	Комсомольская, д.20	с	коричневая с рыжим	средняя	Антипаразитарная обработка	стерилизация 21.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
8	8214	84023498	10.03.2026	Черемисиново	Комсомольская, д.2	к	рыжий	средний	Антипаразитарная обработка	стерилизация 23.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е
9	8392	84023495	10.03.2026	Черемисиново	Почтовая, д.43	к	серо-чёрный	средний	Антипаразитарная обработка	кастрация 24.03.2026	27.03.2026		Курск	Льговский поворот, д.5 Е

Директор ООО "Добрые города"
Горюшкина В.В.

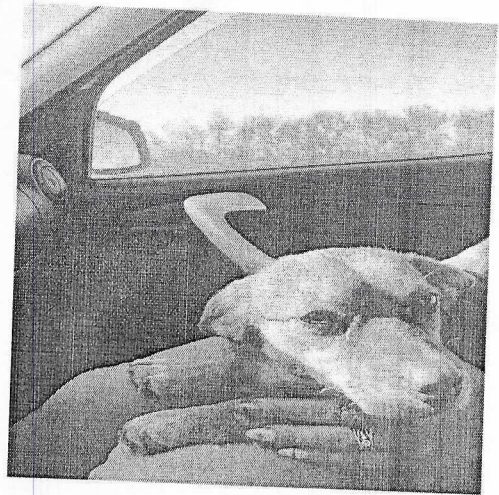


ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023500

Отлов: 10.03.2026
(дата)



Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город» составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.) произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес): Пгк. Черемисиново, ул. Комсомольская, д. 20

Видеозапись процесса отлова животного: 11940796500537
(наименование файла)

Способ обездвиживания наркоз Вид животного собака

Порода Б\П Пол животного сука

Возраст (примерный) 1 Масса животного 10

Высота животного в холке (см) средняя Окрас животного Коричневая с рыжим

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:

Ген. директор

Освидетельствование 10.03.2026
(дата)

Ветеринарный врач ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 21.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

[Подпись]

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8335

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Серия №

5505

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлена в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

[Подпись]

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

**Освидетельствование №84023500
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности**

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

Чирков В.М.
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Савлотов М.И.



(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Твч

Сорочкина В.В. директор
(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Львовский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023499

Отлов: 10.03.2026
(дата)

Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):
Пгк.Черемисиново,ул.Вокзальная,д.20

Видеозапись процесса отлова животного: 12025988778539
(наименование файла)

Способ обездвиживания наркоз Вид животного собака

Порода БП Пол животного кобель

Возраст (примерный) 3 Масса животного 11

Высота животного в холке (см) средний Окрас животного Белый с рыжим

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:

Освидетельствование 10.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 23.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

Пинаева

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8365

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

27.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлен в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Ген. Горюшкина В.В.

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

Освидетельствование № 84023499
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

[Подпись]

Чикив В.И. вет. фельдшер
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Скворцова Л.И.



(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Глух Горюшкина В.В. директор
(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Льговский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023498

Отлов: 10.03.2026
(дата)

Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):
Пгк. Черемисиново, ул. Комсомольская, д. 2

Видеозапись процесса отлова животного: 11941050059321
(наименование файла)

Способ обездвиживания наркоз Вид животного собака

Порода Б\П Пол животного кобель

Возраст (примерный) 2 Масса животного 15

Высота животного в холке (см) средний Окрас животного рыжий

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:

Освидетельствование 10.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 23.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

[Signature]

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8214

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Серия №

5505

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлен в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

[Signature]

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

Освидетельствование № 84023498
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

[Подпись]

Григорьев А. И. вет. фельдшер
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Щеголов А. И.

(_____) (Ф.И.О., должность, подпись)



Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Григорьев

Григорьев А. И. директор
(Ф.И.О., должность, подпись)

(_____) (Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(_____) (Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Львовский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023496

Отлов: 10.03.2026
(дата)

Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):

Пгк.Черемисиново, ул. Вокзальная, д. 19

Видеозапись процесса отлова животного: 11941061003833
(наименование файла)

Способ обездвиживания наркоз Вид животного собака

Порода Б\П Пол животного кобель

Возраст (примерный) 4 Масса животного 8

Высота животного в холке (см) мелкий Окрас животного Бежевый, бородатый

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:

Освидетельствование 10.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 23.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер 8367

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Серия №

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлен в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Тел. Горюхиных В.А.

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

Освидетельствование №84023496
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

[Подпись]

Чикив А. И. вет. фельдшер
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Саватюшкин М.

(Ф.И.О., должность, подпись)



Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Тбу

Горюшкина В. И. директор
(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Львовский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023495

Отлов: 10.03.2026

(дата)



Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):

Пгк.Черемисиново,ул.Почтовая,д.43

Видеозапись процесса отлова животного:

11941084072505

(наименование файла)

Способ обездвиживания наркоз Вид животного собака

Порода БП Пол животного кобель

Возраст (примерный) 1 Масса животного 12

Высота животного в холке (см) средний Окрас животного Серо-рыжий

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:

Освидетельствование 10.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 24.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

[Подпись]

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8392

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Ветеринарный врач



27.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлен в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

[Подпись]

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

Освидетельствование № 84023495
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

Чинков

Чинков В.И. вет. фельдшер
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Савицкий ИИ



(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Ткач

Савицкий ИИ директор
(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Львовский поворот д. 5 «Е»

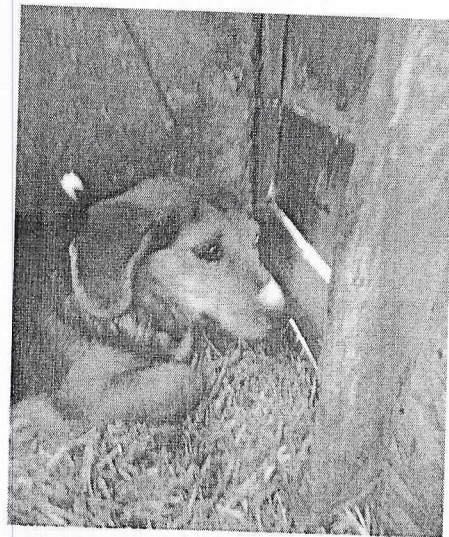
Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023494

Отлов: 10.03.2026
(дата)

Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):

Пгк. Черенмисиново, ул. Комсомольская, д. 20

Видеозапись процесса отлова животного: 11940797745721
(наименование файла)

Способ обездвиживания наркоз Вид животного собака

Порода Б\П Пол животного сука

Возраст (примерный) 2 Масса животного 10

Высота животного в холке (см) мелкая Окрас животного Черная с рыжим

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:

Освидетельствование 10.03.2026
(дата)

Ветеринарный врач ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 21.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8332

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

27.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлена в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Т.В. Горючкова ВЗ

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

**Освидетельствование №84023494
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности**

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

[Подпись]

[Подпись]
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

[Подпись]



(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

[Подпись] *[Подпись]*
(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Льговский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

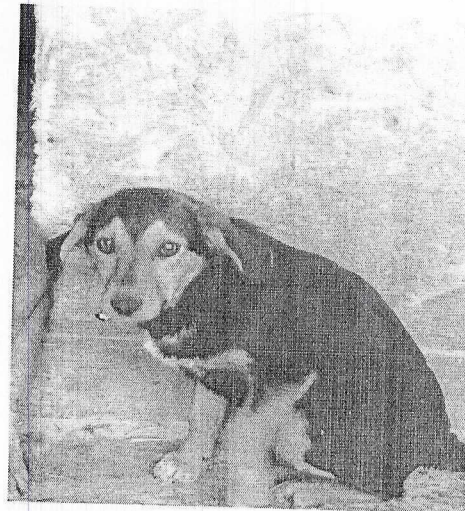
(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023493

Отлов:

10.03.2026

(дата)



Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):

Пгт. Черемисиново, ул. Комсомольская, 20

Видеозапись процесса отлова животного:

11941090363961

(наименование файла)

Способ обездвиживания

наркоз

Вид животного

собака

Порода

Б\П

Пол животного

сука

Возраст (примерный)

1

Масса животного

9

Высота животного в холке (см)

мелкая

Окрас

животного

Чёрная с рыжим

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:

Освидетельствование

10.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты

При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 21.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8339

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Серия №

5.5 P5

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлена в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Ген. Горюшнина В.В.

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

Освидетельствование №84023493
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

Чиндас А.М. вет. врач
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Сидорович А.И.



(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Ген

Горючична В.В. директор

(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Львовский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023492

Отлов: 10.03.2026

(дата)



Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):

Пгк. Черемисиново, ул. Вокзальная, д. 19

Видеозапись процесса отлова животного:

11941043767865

(наименование файла)

Способ обездвиживания

наркоз

Вид животного

собака

Порода

Б/П

Пол животного

кобель

Возраст (примерный)

1

Масса животного

19

Высота животного в холке (см)

средний

Окрас
животного

Чёрный с серым

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:

Освидетельствование

10.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты

При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 23.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8366

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлен в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Т.В. Горюхина

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

Освидетельствование №84023492
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

Чайкина Л. И.

Чайкина Л. И. вет. филолог
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Чайкина Л. И.



(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Т. В.

Горюхина В. В. директор
(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Льговский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)

ООО «Добрый Город»

(наименование организации - исполнителя)

Карточка учета животного № 84023491

Отлов: 10.03.2026

(дата)



Мы, нижеподписавшиеся, Работники ООО «Добрый Город»
составили настоящий акт о том, что в соответствии с планом (заявкой от «10» марта 2026 г.)
произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного из места отлова (адрес):

Пгк. Черемисиново, ул. Вокзальная, д. 19

Видеозапись процесса отлова животного:

11941108386361

(наименование файла)

Способ обездвиживания

наркоз

Вид животного

собака

Порода

Б\П

Пол животного

сука

Возраст (примерный)

2

Масса животного

19

Высота животного в холке (см)

средняя

Окрас
животного

Черная с рыжим

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:

Освидетельствование

10.03.2026

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Результаты

При осмотре признаков бешенства не обнаружено

Рекомендации

Стерилизация/кастрация: 23.03.2026

Проведена ветеринарным
врачом

Пинаевой Е.А.

[Подпись]

Ветеринарная помощь при необходимости Собака с признаками заболевания

Присвоен идентификационный
номер

8364

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

Вакцинация против бешенства:

27.03.2026

(дата)

Вакцина

Рабикан

Ветеринарный врач



Клинический осмотр:

(дата)

Ветеринарный врач

ОБУ Курская городская СББЖ

Рекомендации

В результате проведенного клинического осмотра не было выявлено патологий.

Выбытие

(дата)

Адрес возврата животного

Оставлена в приюте на время лечения и социализации

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(наименование файла)

Представитель организации-исполнителя

Т.В. Горючанина

(подпись, ФИО)

Умерщвление (эвтаназия)

(дата)

Акт эвтаназии животного без владельца
№

от

Утилизация

(дата)

Представитель организации-исполнителя

(подпись, ФИО)

Представитель специализированной
организации

(подпись, ФИО)

Освидетельствование №84023491
на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования: «27» марта 2026 г.

Специалист в области ветеринарии _____

Чисков

Чисков А. И. вет. врач
(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Кинолог _____

Светлана А И



(Ф.И.О., должность, подпись)

Рекомендации: немотивированная агрессия отсутствует, возможен возврат животного на прежнее место обитания

Возврат животного на прежнее место обитания

Представители Исполнителя (приюта):

Свет *Горюхинова ВВ директор*
(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Представитель уполномоченного органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

«» марта 2026 г. осуществлён возврат на прежнее место обитания по адресу:
г. Курск, проезд Льговский поворот д. 5 «Е»

Видеозапись процесса возврата животного на прежнее место обитания:

(название файла)