РАСПИСКА

Я (Ф.И.О),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь владелицей и отдаю на временную передержку

своего (ю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*вид, порода, клеймо, пол, возраст, кличка*

### Я предупреждена, что, не смотря на своевременное кормление, заботу, выгул *(для собак)* и другие процедуры, и мероприятия по уходу, описанные в карточке/приложении к договору временного содержания, животные на временной передержке испытывают сильный стресс и ОСОБЕННО возрастом старше 9 лет, в результате которого может последовать резкое ухудшение здоровья.

Я даю свое согласие и обязуюсь оплатить все необходимые лечебные мероприятия и медикаменты в случае необходимости, в том числе на вызов ветеринарного врача на адрес временной передержки **в выходной день или в вечернее время** или на обращение/платный прием в ветеринарн**ую** клиник**у в будние дни.**

### В случае развития у животного осложнений каких-либо скрытых, хронических или бессимптомных заболеваний претензий к Овсянниковой Марине Борисовне иметь не буду.

### Дата Роспись Расшифровка владельца