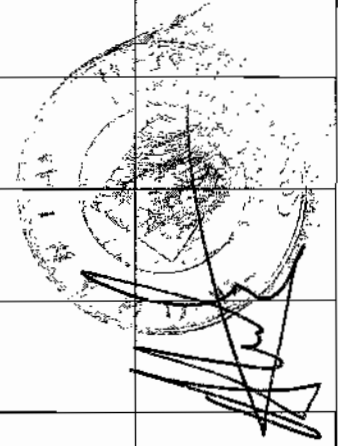


ANEXA NR. 1 – Formular nominal pentru înregistrarea în baza unică de date ASPA

Nr.	M /F	C	V	T	Rasă	Serie microcip/cod de bare	Fotografie profil	Număr crotaliu	D/C	S	Nume deținător și adresa la care este adăpostit câinele	Telefon deținător	Semnătură deținător
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													



Data: ...../...../.....

Întocmit de\*: .....  
(numele, prenumele și semnătura)

\*Cunoscând prevederile art. 288-292 din Codul Penal privind falsul în declarații, răspund pentru corectitudinea datelor din prezentul formular.

- M/F > M = mascul, F=femelă; C > culoarea predominantă: A = alb, B = bej, G = gri, R = roșcat, M = maroniu, N = negru;
- V > vârsta câinelui în ani; T > talia câinelui: 1 = talie mică, 2 = talie medie, 3 = talie mare; D/C > D = cu deținător, C = comunitar;
- S > sectorul unde este dus câinele/căini: 1-6 = Sector 1-6, 0 = pentru câinii adoptați/adăpostiți în afara Municipiului București.

ANEXA NR. 2

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
Autoritatea pentru Supravegherea și Protecția Animalelor  
ASP

Tarife pentru agenții economici care solicită serviciile ASP

TARIF / 1 CĂINE	ACTIVITATE
70 lei	Capturare
70 lei	Sterilizare
20 lei	Identificare și înregistrare
10 lei	Vaccinare antirabică

CONSILIUL  
MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

*1. Iacobescu*



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
Autoritatea pentru Supravegherea și Protecția Animalelor  
ASPA

FORMULAR DE ADOPTIE  
Declarație-Angajament

Nr. .... / .....



Subsemnatul(a) ..... legitimat(a)  
cu CI/BI, serie ..... nr. ...., cu CNP .....  
domiciliat(ă) în municipiul ....., sector/localitate .....,  
strada ....., nr. ...., cu numărul  
de telefon: ..... cunoscând prevederile art. 288-292 din Codul  
Penal privind falsul în declarații, mă angajez să adopt câinele cu seria de microcip:

Spațiu pentru serie microcip / cod de bare

și mă oblig să:

1. respect normele de îngrijire și hrănire;
2. prezint periodic câinele la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenția acestuia sau pentru a fi vaccinat antirabic;
3. anunț ASPA în cazul decesului sau al înstrăinării câinelui mai sus menționat;
4. anunț apariția manifestărilor agresive, să nu-l abandonez, iar în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau către ASPA;
5. accept introducerea datelor personale în baza unică de date a Autorității pentru Supravegherea și Protecția Animalelor.

Câinele va fi adăpostit la adresa: municipiul ....., sector/localitate  
....., strada ....., nr. ....  
bloc nr. ...., scara nr. ...., etaj ....., apartament nr. ....

Data: ..... / ..... / .....

Nr. document taxă adopție: .....

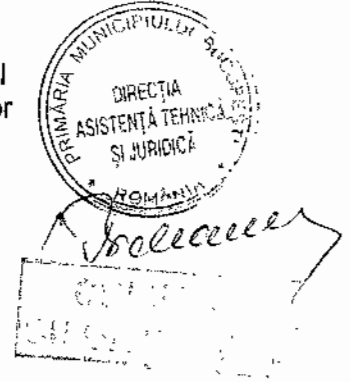
Semnătura adoptatorului,

Semnătură reprezentant ASPA,

.....

6

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
Autoritatea pentru Supravegherea și Protecția Animalelor  
ASPA



FORMULAR DE ADOPTIE  
pentru ONG/Instituție/Persoană juridică

Nr. .... / .....

Subscrisa ONG/Instituție/Societate .....,  
cu număr de înregistrare ..... cu sediul în municipiul .....,  
sector/localitate ....., strada .....,  
nr. ...., cu numărul de telefon: ....., reprezentată de  
....., în calitate de .....,  
legitimată cu CI/BI serie ..... nr. ...., cunoscând prevederile art. 288-292 din  
Codul-Penal privind falsul în declarații, se angajează să adopte un număr de .....  
câini, identificați conform datelor de pe verso.

Câinii vor fi adăpostiți la adresa: municipiul ....., sector/localitate  
....., strada ....., nr. ....

Subscrisa se obligă să:

1. respecte normele de îngrijire și hrănire;
2. să prezinte periodic câinele/i la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenția acestuia sau pentru a fi vaccinat/ți antirabic;
3. anunțe ASPA în cazul decesului sau al înstrăinării câinelui/ilor;
4. anunțe apariția manifestărilor agresive, să nu-l/i abandoneze, iar în cazul în care nu îl/i mai dorește, să îl/i predea către ASPA;
5. accepte introducerea datelor în baza unică de date a Autorității pentru Supravegherea și Protecția Animalelor;

Data .....

Ștampilă ONG/Instituție/Persoană juridică

Semnătura reprezentantului,

Semnătură reprezentant ASPA,



\*se completează obligatoriu și pe verso





ANEXA NR. 4

CONSILIUL GENERAL AL MUNCICIPIULUI BUCUREȘTI  
Autoritatea pentru Supravegherea și Protecția Animalelor  
ASPA

FORMULAR DE IDENTIFICARE CÂINE AGRESIV  
Declarație

Nr. .... / .... / .....

Subsemnatul(a) ..... legitimat(ă) .....

cu CI/BI, serie ..... nr. ...., cu CNP .....

domiciliat(ă) în municipiul ....., sector/localitate .....

strada ....., nr. ...., cu numărul

de telefon: ..... cunoscând prevederile art. 288-292 din Codul

Penal privind falsul în declarații, susțin pe proprie răspundere, următoarele:

În data de ..... / ..... / ....., orele ....., la adresa: sector ....., strada

....., nr. ....,

alte informații privind locul agresiunii: .....

descriere eveniment: .....

.....

.....

.....

.....

identificare câine agresiv: culoare ....., talie ....., crotaliu Da/Nu



Data: ..... / ..... / .....

Semnătură reclamant, .....



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
Autoritatea pentru Supravegherea și Protecția Animalelor  
ASPА

Declarație de înregistrare  
pentru câinii cu deținător de pe raza  
Municipiului București



Subsemnatul(a) ....., legitimat(ă) cu  
CI/BI, serie ..... nr. ...., cu CNP ....., domiciliat(ă)  
în municipiul ....., sector/localitate .....,  
strada ....., nr. ...., cunoscând prevederile  
art. 288-292 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar căinele al cărui proprietar  
sunt, cu seria de microcip:

Spațiu pentru serie microcip/cod de bare

și următoarele caracteristici: sex ....., culoare ....., vârstă ....., talie  
....., rasă ....., în vederea înregistrării în baza unică de  
date a Autorității pentru Supravegherea și Protecția Animalelor și mă oblig să:

- accept introducerea datelor personale și datelor de identificare ale câinelui în baza unică a Autorității pentru Supravegherea și Protecția Animalelor;
- anunț apariția manifestărilor agresive, să nu-l abandonez, iar în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau către ASPA;
- anunț ASPA în cazul decesului sau al înstrăinării câinelui mai sus menționat.

Menționez faptul că (se bifează după caz):

- 1. acest câine este sterilizat.
- 2. acest câine nu suportă procedura de sterilizare\*.
- 3. nu doresc să sterilizez acest câine și mă oblig să achit taxa anuală.

\*se bifează numai de către medicul veterinar care parafează în subsol.

Data ...../...../.....

Semnătura deținătorului,

\*Semnătura și parafă medic,

(numai dacă se bifează poziția 2)

.....



ANEXA NR. 6

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
 Autoritatea pentru Supravegherea și Protecția Animalelor  
 ASPA

Borderou de capturare  
 pentru câinii de pe domeniul public al Municipiului București

nr.....



Subsemnatul ....., în calitate de șef echipă CR .....,  
 declar pe proprie răspundere că am capturat astăzi, ..... un număr de  
 ..... câinii de la adresa\*: sector/localitate ....., strada .....,  
 nr. .... - cadranul de intervenție numărul ..... - cu următoarele coordonate  
 GPS: N ...../....., E ...../.....

*\*pentru mai multe adrese se completează nominal în tabelul de mai jos*

Nr. crt.	Adresa (Sector, stradă și nr.)	Nr. câini
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Semnătură șef echipă CR, .....

Subsemnatul ....., în calitate de reprezentant .....,  
 declar pe proprie răspundere, că am preluat astăzi, ..... câinii  
 menționați mai sus în vederea identificării, înregistrării în baza unică de date, sterilizării  
 deparazitării și vaccinării.

Semnătură reprezentant, .....





ANEXA NR. 7

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
 Autoritatea pentru Supravegherea și Protecția Animalelor  
 ASPA

Formular de reteritorializare  
 pentru câinii fără deținător - comunitari  
 nr.....



Astăzi, ...../...../....., câinii identificați cu numărul de microcip și crotalia conform tabelului de pe verso se reteritorializează la adresa\*: municipiul ....., sector/localitate ....., strada ....., nr. .... - cadranul de intervenție numărul ...../...../..... - cu următoarele coordonate GPS: N ...../...../....., E ...../...../.....

\*pentru mai multe adrese se completează în corespondență cu înregistrările de pe verso

Adresa (Sector, stradă și nr.)	Nr. corespondent de pe verso

Subsemnatul ....., în calitate de reprezentant ....., declar pe proprie răspundere, că toți câinii menționați în tabelul de pe verso sunt sterilizați, deparazitați, vaccinați, identificați prin microcip/crotalie și înregistrați în baza unică de date.

Semnătură reprezentant, .....

Subsemnatul ....., în calitate de șef echipă CR ....., declar pe proprie răspundere că am preluat în data de ...../...../..... câinii conform tabelului de pe verso și mă oblig să-i reteritorializez, la adresa/ele menționată/e mai sus.

Semnătură șef echipă CR, .....

\*se completează obligatoriu și pe verso



Handwritten signature



ANEXA NR. 7

02/11/2011  
10:10:00

Tabel nominal la formularul de reteritorializare nr....., din ...../...../.....

Nr.	M/F	Serie microcip/cod de bare	Serie crotaliu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

*Președinte*

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BUCURIENI  
DIRECȚIA ASISTENȚĂ TEHNICĂ ȘI JURIDICĂ  
ROMANIA

Semnătură reprezentant, .....

Semnătură șef echipă CR, .....

ROMANIA  
MUNICIPIUL BUCURIENI  
CONSILIUL LOCAL

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI  
AUTORITATEA PENTRU  
SUPRAVEGHEREA ȘI PROTECTIA  
ANIMALELOR  
BUCUREȘTI