
 Ümraniye Belediyesi	ÜMRANIYE BELEDİYESİ VETERİNER İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ TEDAVİ SÜRECİNİ ÜSTLENME FORMU	
--	--	---

TEDAVİ SÜRECİNİ ÜSTLENECEK KİŞİNİN

ADI SOYADI		
T.C. KİMLİK NUMARASI		
TELEFON NUMARASI		
KİŞİ YEREL HAYVAN GÖREVLİSİ Mİ?	EYET	HAYIR
ADRESİ		
YAŞI		
MESLEĞİ		

TEDAVİ SÜRECİ ÜSTLENİLECEK HAYVANIN

TÜRÜ	
VARSA MİKROÇİP NUMARASI	
VARSA KÜPE NUMARASI	
IRKI	
EŞKÂLİ	
CİNSİYETİ	
YAŞI	
DİĞER	

- Tedavisi Ümraniye Belediyesi Hekimbaşı Sahipsiz Hayvan Bakımevinde devam ettirilen hayvanın her türlü sağlık ihtiyacını karşılayacağımı,
- Sahiplendiğim hayvana uygun ortam ve şartlarda bakacağımı, ihtiyaçlarını karşılayacağımı,
- Söz konusu hayvanla ilgili yetkili mercilere her an hesap verebilir olacağımı,
- Ümraniye Belediyesi Hekimbaşı Sahipsiz Hayvan Bakımevini hiçbir surette sorumlu tutmayacağımı,
- Tedavisini üstlendiğim hayvanla ilgili herhangi bir çıkar elde etme amaçlı sosyal medya paylaşımları yapmayacağımı,

TAAHHÜT EDERİM.**TARİH :/...../202....**

HAYVANI TESLİM EDEN		YUKARIDA YAZILANLARI OKUDUM, ANLADIM / TEDAVİ SÜRECİNİ ÜSTLENEN	
AD SOYAD		AD SOYAD	
İMZA		İMZA	

EK: TEDAVİ SÜRECİNİ ÜSTLENEN KİŞİYE AİT KİMLİK FOTOKOPİSİ (ÖNLÜ ARKALI)