

Reading Housing Authority
APLICACIÓN DE SOLICITUD PARA MASCOTA

Información del Dueño:

Nombre: _____

Fecha: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Información de la mascota:

Tipo: ☐ Perro ☐ Gato ☐ Tortuga ☐ Aves ☐ Peces Nombre del animal: _____

Descripción de la mascota: _____

Para ser completado por el veterinario SOLO para perro o gato:

Peso: _____ Altura: _____ Raza: _____

☐ Masculino ☐ Femenino

¿Están las vacunas actualizadas? ☐ Yes ☐ No Salud General del Animal: ☐ Excelente ☐ Buena ☐ Pobre

Nombre de Veterinario: _____ Dirección: _____

Firma de Veterinario: _____ Fecha: _____

Persona a cargo de la mascota en caso de una emergencia (No puede ser un miembro del hogar):

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección: _____ No. Teléfono: _____

LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR:

- Solo (1) un tipo de mascota domestica común por familia, como un gato, perro (25lb o menos), peces de colores y tropicales, tortugas y Aves comercialmente vendidas serán permitidas en las Propiedades de Reading Housing Authority.
- Autorizo a la persona mencionada anteriormente de actuar en mi nombre en el cuidado del animal en caso de una enfermedad, lesión o emergencia.
- En el caso de que Reading Housing Authority (RHA) no pueda comunicarse con el contacto de emergencia, entiendo que RHA puede comunicarse con Humane Society o Animal Rescue League del County de Berks para recuperar a mi animal. Entiendo que seré responsable de todos los costos cobrados por dicha agencia.
- Entiendo que debo cumplir con todos los términos de Anexo de Arrendamiento y el Manual para Residentes.
- Doy permiso a RHA para publicar un aviso en mi unidad que servirá como notificación de que tengo un animal que ha sido aprobado.
- Entiendo que esta aplicación debe ser completada y devuelta dentro de 30 días a partir de la fecha anterior para ser considerada para aprobación.
- Comprendo que RHA llevara a cabo una inspección de limpieza provisional por las siguientes razones: 1. He fallado en cualquier inspección de limpieza dentro de los últimos 12 meses o 2. Me he mudado dentro de los últimos 12 meses y no he tenido mi inspección de limpieza inicial.

Imprimir Nombre

Firma

Fecha

RHA USE ONLY:

Photo: _____ Approved: _____

Denied: _____ Notes: _____

Cancelled: _____ Notes: _____