



SOLICITUD DE ADOPCION



SOLICITUD N°	FECHA: 8 de noviembre	NEGADO	APROBADO
--------------	-----------------------	--------	----------

ID	ANIMAL ESCOGIDO	RASGOS CARACTERISTICOS
	SISY	
<p>Nuestro principal compromiso es asegurar que el animal a ser adoptado llegue a un hogar que presente las mejores condiciones en cuanto a su bienestar animal GADMCA Alausí tiene el derecho absoluto sobre los animales y se reserva el derecho de proporcionar información sobre la aprobación o rechazo a la solicitud</p>		<p>Chachorra de color Blanca de aprox: de 3-4 meses</p>

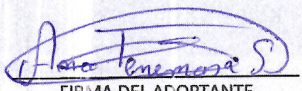
Todos los animales de GADMCA Alausí que salen en adopción, los hacen ESTERILIZADOS como política interna y como parte de un manejo responsable de animales para evitar su irresponsable reproducción.
Esta solicitud será aprobada o rechazada en un plazo de 48 horas, para ello nosotros nos contactaremos con usted.

USTED DESEA ADOPTAR

CANINO				FELINO			
MACHO		ADULTO		MACHO		ADULTO	
HEMBRA	X	CACHORRO	X	HEMBRA		CACHORRO	
TAMAÑO	Mediano			TAMAÑO			

SITUACION PERSONAL				
NOMBRE COMPLETO: Ana María Tenemasa Sayay			CEDJLA: 0602795726	
DIRECCION: Nuevo Alausí			TELEFONO: 0979507778	
EDAD: 47	EMAIL: tenemasaana7@gmail.com		ESTADO CIVIL: Casada	
TRABAJA: Sí	NOMBRE DEL SITIO DE TRABAJO: Feria Libre		ACTIVIDAD: Comercio	
INGRESO MENSUAL APROXIMADO (OPCIONAL)			PERSONAS CON LAS QUE VIVE (OPCIONAL)	
0-200	500- MAS			
200-500	OTRO		X	
TIPO DE VIVIENDA			PERMANENCIA DEL ANIMAL	
PROPIO	CASA	CERRAMIENTO DE MALLA	ENCADENADO	TERRAZA
X				
ARRIENDO	DEPARTAMENTO	CERRAMIENTO DE PARED	PATIO/JARDIN	INTERIOR
			X	

RELACION CON LOS ANIMALES

EL ANIMAL ADOPTADO SERA PARA		EN CASO DE ENFERMEDAD UD		
COMPañIA	FAMILIAR O AMIGO	MEDICA USTED	ESPERA A QUE SE SANE	
X		X		
CUIDAR CASA	OTRO	LLEVA AL VETERINARIO	LLEVA AL CENTRO DE SALUD	
DIETA QUE PROPORCIONARA A SU ANIMAL		EN CASO DE VIAJES LARGOS, SU ANIMAL		
BALANCEADO	RESTOS	VIAJA CON USTED	FAMILIAR O AMIGO	
		X		
DIETA CASERA	OTROS	HOSPEDAJE	OTRO	
LA ADOPCION FUE DISCUTIDA CON SU FAMILIA	SI	NO	LA FAMILIA ESTA	
	SI		TOTALMENTE DE ACUERDO	DESACUERDO
			X	
		LO ACEPTARON POR USTED	INDIFERENTE	
 FIRMA DEL ADOPTANTE		ATENTIDO POR:		
		OBLIGATORIEDAD: El Adoptante se compromete a cumplir a lo estipulado en el Art. 6 en lo referente a controlar la reproducción de los animales de compañía a través de la esterilización o castración, procedimiento que deberá ser llevado a cabo a partir de los seis meses de edad del animal, método que será cubierto por el propietario.		



SOLICITUD DE ADOPCION



SOLICITUD N°	FECHA: 8 de noviembre 2024	NEGADO	APROBADO	X
--------------	----------------------------	--------	----------	---

ID	ANIMAL ESCOGIDO	RASGOS CARACTERISTICOS
	ODDY	
<p>Nuestro principal compromiso es asegurar que el animal a ser adoptado llegue a un hogar que presente las mejores condiciones en cuanto a su bienestar animal GADMCA Alausí tiene el derecho absoluto sobre los animales y se reserva el derecho de proporcionar información sobre la aprobación o rechazo a la solicitud</p>		<p>Cachorro de Color Negro con Gris, edad aproximada 1 mes.</p>

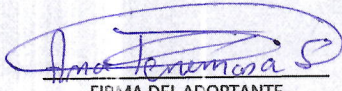
Todos los animales de GADMCA Alausí que salen en adopción, los hacen ESTERILIZADOS como política interna y como parte de un manejo responsable de animales para evitar su irresponsable reproducción.
Esta solicitud será aprobada o rechazada en un plazo de 48 horas, para ello nosotros nos contactaremos con usted.

USTED DESEA ADOPTAR

CANINO				FELINO			
MACHO	X	ADULTO		MACHO		ADULTO	
HEMBRA		CACHORRO	X	HEMBRA		CACHORRO	
TAMAÑO	Mediano			TAMAÑO			

SITUACION PERSONAL				
NOMBRE COMPLETO: Dña María Teremosa Sayay			CEDULA: 0602795786	
DIRECCION: Nuevo Alausí			TELEFONO: 0970507778	
EDAD: 47	EMAIL: teremosaana7@gmail.com		ESTADO CIVIL: Casado	
TRABAJA: Si	NOMBRE DEL SITIO DE TRABAJO: Trabajo libre.		ACTIVIDAD: Comercio	
INGRESO MENSUAL APROXIMADO (OPCIONAL)			PERSONAS CON LAS QUE VIVE (OPCIONAL)	
0-200	500- MAS			
200-500	OTRO		X	
TIPO DE VIVIENDA			PERMANENCIA DEL ANIMAL	
PROPIO	CASA	CERRAMIENTO DE MALLA	ENCADENADO	TERRAZA
X				
ARRIENDO	DEPARTAMENTO	CERRAMIENTO DE PARED	PATIO/ JARDIN	INTERIOR
			X	

RELACION CON LOS ANIMALES

EL ANIMAL ADOPTADO SERA PARA		EN CASO DE ENFERMEDAD UD		
COMPañIA	FAMILIAR O AMIGO	MEDICA USTED	ESPERA A QUE SE SANE	
X		X		
CUIDAR CASA	OTRO	LLEVA AL VETERINARIO	LLEVA AL CENTRO DE SALUD	
DIETA QUE PROPORSIONARA A SU ANIMAL		EN CASO DE VIAJES LARGOS, SU ANIMAL		
BALANCEADO	RESTOS	VIAJA CON USTED	FAMILIAR O AMIGO	
		X		
DIETA CASERA	OTROS	HOSPEDAJE	OTRO	
X				
LA ADOPCION FIE DISCUTIDA CON SU FAMILIA	SI	NO	LA FAMILIA ESTA	
			TOTALMENTE DE ACUERDO	DESACUERDO
		X	X	
			LO ACEPTARON POR USTED	INDIFERENTE
 FIRMA DEL ADOPTANTE		ATENTIDO POR:		
		OBLIGATORIEDAD: El Adoptante se compromete a cumplir a lo estipulado en el Art. 6 en lo referente a controlar la reproducción de los animales de compañía a través de la esterilización o castración, procedimiento que deberá ser llevado a cabo a partir de los seis meses de edad del animal, método que será cubierto por el propietario.		

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS
**TENEMASA
SAYAY**

NOMBRES
ANA MARIA

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
01 JUN 1977

LUGAR DE NACIMIENTO
CHIMBORAZO ALAUSI

ALAUSI

FIRMA DEL TITULAR

ALAUSI

ALAUSI

ALAUSI

ALAUSI

ALAUSI

SEXO

MUJER

No. DOCUMENTO

053520246

FECHA DE VENCIMIENTO

25 ABR 2033

NAT/CAN

847663



77060



NUI.0602795726

[Handwritten signature]



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

TENEMASA LIMA SEGUNDO FRANCISCO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

SAYAY TADAY MARIA MANUELA

ESTADO CIVIL

DIVORCIADO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

ALAUSI 25 ABR 2023

CÓDIGO DACTILAR

V4343V4442

TIPO SANGRE

O+

DONANTE

Si

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL



I<ECU0535202461<<<<<0602795726
7706013F3304259ECU<SI<<<<<<<<<0
TENEMASA<SAYAY<<ANA<MARIA<<<<<<

