



## SOLICITUD DE ADOPCION



|              |                   |        |          |   |
|--------------|-------------------|--------|----------|---|
| SOLICITUD N° | FECHA: 18/12/2024 | NEGADO | APROBADO | X |
|--------------|-------------------|--------|----------|---|

| ID | ANIMAL ESCOGIDO | RASGOS CARACTERISTICOS  |
|----|-----------------|---|
|    |                 | <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>Ploma con Cuello blanco y patitas blancas<br/>Se va a llamo SAHARA</p> |


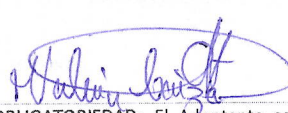
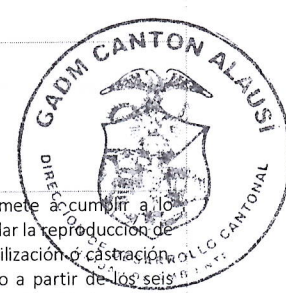
Todos los animales de GADMCA Alausí que salen en adopción, los hacen ESTERILIZADOS como política interna y como parte de un manejo responsable de animales para evitar su irresponsable reproducción.  
Esta solicitud será aprobada o rechazada en un plazo de 48 horas, para ello nosotros nos contactaremos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

### USTED DESEA ADOPTAR

| CANINO |   |          |   | FELINO |  |          |  |
|--------|---|----------|---|--------|--|----------|--|
| MACHO  |   | ADULTO   |   | MACHO  |  | ADULTO   |  |
| HEMBRA | X | CACHORRO | X | HEMBRA |  | CACHORRO |  |
| TAMAÑO |   |          |   | TAMAÑO |  |          |  |

| SITUACION PERSONAL                                    |  |                              |  |                                      |  |               |  |          |  |
|---|--|------------------------------|--|--------------------------------------|--|---------------|--|----------|--|
| NOMBRE COMPLETO:<br>Michelle Tatiana Barreto Galbraga |  |                              |  | CEDULA:<br>0603060509                |  |               |  |          |  |
| DIRECCION:<br>Simon Bolivar y Chile                   |  |                              |  | TELEFONO:<br>0958600234              |  |               |  |          |  |
| EDAD:<br>29   |  | EMAIL:                       |  | ESTADO CIVIL:<br>soltera             |  |               |  |          |  |
| TRABAJA:  |  | NOMBRE DEL SITIO DE TRABAJO: |  | ACTIVIDAD:                           |  |               |  |          |  |
| INGRESO MENSUAL APROXIMADO (OPCIONAL)                 |  |                              |  | PERSONAS CON LAS QUE VIVE (OPCIONAL) |  |               |  |          |  |
| 0-200   |  | 500- MAS                     |  | mama                                 |  |               |  |          |  |
| 200-500   |  | OTRO                         |  |                                      |  |               |  |          |  |
| TIPO DE VIVIENDA                                      |  |                              |  | PERMANENCIA DEL ANIMAL               |  |               |  |          |  |
| PROPIO  |  | CASA                         |  | CERRAMIENTO DE MALLA                 |  | ENCADENADO    |  | TERRAZA  |  |
| ARRIENDO  |  | DEPARTAMENTO                 |  | CERRAMIENTO DE PARED                 |  | PATIO/ JARDIN |  | INTERIOR |  |

### RELACION CON LOS ANIMALES

| EL ANIMAL ADOPTADO SERA PARA   |   | EN CASO DE ENFERMEDAD UD   |                          |
|--|---|--|--------------------------|
| COMPañIA   | FAMILIAR O AMIGO<br><input checked="" type="checkbox"/> | MEDICA USTED   | ESPERA A QUE SE SANE     |
| CUIDAR CASA  | OTRO  | LLEVA AL VETERINARIO<br><input checked="" type="checkbox"/>  | 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         |
| DIETA CASERA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | OTROS   | HOSPEDAJE<br><input checked="" type="checkbox"/>   | OTRO                     |
| LA ADOPCION FIE DISCUTIDA CON SU FAMILIA   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO               | LA FAMILIA ESTA  |                          |
|  |   | TOTALMENTE DE ACUERDO<br><input checked="" type="checkbox"/>   | DESACUERDO               |
|  |   | LO ACEPTARON POR USTED   | INDIFERENTE              |
| <br>FIRMA DEL ADOPTANTE |   | ATENTIDO POR:<br>  |                          |
|  |   |  <p>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.</p> |                          |

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS CONDICIÓN CIUDADANÍA

BARRETO GALARRAGA

NOMBRES MISHELL FATIMA

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

06 DIC 1995

LUGAR DE NACIMIENTO

CHIMBORAZO ALAUSI ALAUSI

FIRMA DEL TITULAR



NUI.0605060508

*[Handwritten signature]*

SEXO

MUJER

No. DOCUMENTO

023524181

FECHA DE VENCIMIENTO

30 MAR 2032

NAT/CAN

269168



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

BARRETO ALTAMIRANO GONZALO KLEVER

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

GALARRAGA HUNTER MONICA ALICIA

ESTADO CIVIL

SOLTERO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

CHUNCHI 30 MAR 2022

CÓDIGO DACTILAR

E3333V3242

TIPO SANGRE O+

DONANTE

Si

*F. Alvarado*  
DIRECTOR GENERAL



I<ECU0235241816<<<<<0605060508  
9512069F3203307ECU<SI<<<<<<<<2  
BARRETO<GALARRAGA<<MISHELL<FAT



ENL. Ribamba  
COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 420003306173  
Oficina: EERSA - Alausi  
Cajero/a: NLLINM Caja: 01  
Fecha de Pago: 27.09.2022 12:35:51

Nombre: PIEDAD ALICIA CALARRAGA  
No. Cuenta Contrato:  
200027732264  
No. Medidor: 1000037110  
Direccion Servicio: SIMON BOLIVAR,  
ALAUSI  
ALAUSI, ALAUSI

Total pagado: 35,21  
Forma de Pago: EF.35,21  
Saldo pendiente: 0,00

DETALLE ULTIMA FACTURA

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| Consumo(kWh)                 | 119,00  |
| Lectura Actual               | 2400,00 |
| Metros Pendientes            | 0       |
| Venta de Energia             | 10,15   |
| Subsidio                     | 3,02    |
| Comercializacion             | 1,41    |
| Alumbrado Publico            | 1,50    |
| (1) Total SE y AP            | 3,26    |
| (2) Total Pendientes         | 23,82   |
| Contrib. Bomberos            | 2,10    |
| Recobro de Bases             | 0,00    |
| (3) Total Otros Valores      | 2,10    |
| Valor electricidad(1)-(2)    | 33,06   |
| VALOR A PAGAR<br>(1)-(2)-(3) | 35,21   |

SUBSIDIOS

|                    |      |
|--------------------|------|
| Cobcion Electrica  | 0,00 |
| Calentamiento Agua | 0,00 |
| Tarifa Electrica   | 0,00 |
| Tarifa Dignidad    | 0,00 |

“ESTE DOCUMENTO NO TIENE  
VALOR TRIBUTARIO”

Descargue sus facturas en nuestra  
pagina web  
[www.eersa.com.ec](http://www.eersa.com.ec)

