

## Pre – Selección para Adopción, Anne Arundel County Animal Services

Necesitaremos una identificación con una fotografía actual y válida. Si su dirección actual no está en esa identificación, necesitaremos prueba de su dirección actual. (Es decir, factura de servicios públicos, arrendamiento, registros de propiedades o verificación del arrendador). *Si envía documentos por correo electrónico antes de la visita, por favor incluya: Copia de la licencia de conducir, Comprobante de que es dueño de la propiedad o aprobación del propietario, Prueba de que las mascotas en su casa están actualmente vacunadas contra la rabia.*

**POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE**

Nombre: \_\_\_\_\_ (Primero) \_\_\_\_\_ (Segundo) \_\_\_\_\_ (Apellido) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ Apartamento \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda:    Apartado/Condominio    Dúplex    Casa Adosada    De una Familia    Barco

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Condición de vivienda: (Marque Una): Propietario    Alquila    Vive con su Familia

Nombre del propietario, si no es la persona nombrada anteriormente: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas viven en el hogar? \_\_\_\_\_ ¿Edades? \_\_\_\_\_

Indique todos los perros y gatos que viven en la propiedad (si tiene más animales, indíquelo en el dorso) (incluso si usted no es el propietario, excluyendo los apartamentos):

Nombre del Animal	Raza	Color	Sexo	¿Alterado?	Edad	Vacuna contra Rabia, Centro que la administro

**Por favor, lea y ponga sus iniciales al lado de cada declaración para reconocer que entiende y está de acuerdo:**

\_\_\_\_\_ Entiendo que al completar el proceso de preselección no se me garantiza la adopción de un animal de Anne

Arundel County Animal Services.

\_\_\_\_\_ Entiendo que cualquier presentación de un perro que sea solicitada por mí o requerida por Cuidado y Control de Animales DEBE SER agendada por adelantado antes de la adopción.

\_\_\_\_\_ Entiendo que si el animal que deseo adoptar no está actualmente disponible para la adopción y soy el primer potencial adoptante aprobado que muestra interés en un animal, se me notificará si el animal que deseo adoptar está disponible, y tendré 24 horas desde el momento de la notificación para volver a las instalaciones para completar el proceso de adopción. Si no regreso en el plazo de 24 horas, perderé mi interés en el animal y el animal se pondrá a disposición del siguiente potencial adoptante cualificado por la orden en que llega.

Afirmo que la información anterior es verdadera y correcta y entiendo que la información falsa o incompleta puede resultar en la rechazo de cualquier adopción de este centro:

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

++++CLERICAL ONLY++++ STAFF INITIALS: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Maryland  
 Property Check:  Yes  No Leasing Office/Property Owner:  Approved  Not Approved  N/A All Animals Currently Licensed:  Yes  No  N/A  
 Proof of Current Address:  Gov't ID  Current Utility Bill  Tax Records  Lease  Deed OK to Adopt:  YES  NO OK to Visit:  YES  NO Comments:

Por favor, completen este formulario y envíenlo junto con los documentos necesarios a [ACCFrontDesk@aacounty.org](mailto:ACCFrontDesk@aacounty.org)