DALLAS ANIMAL SERVICES AFFIDAVIT SOBRE PERROS AGGRESIVOS

I. Información del denunciante/víctima

Nombre:	Fecha de nacimiento:		:	Sexo: □ Hombre □ Muje	
Nombre del padre/tutor (si la víctima					
Dirección:					
Número de teléfono: (Cell)	(T	rabajo)		(Casa)	
Correo electrónico:		Segundo c	orreo electrónico	:	
¿Está usted dispuesto a testificar en	corte? 🗆 SI 🗆 NO				
II. Descripción del animal doméstico Especie: Ra	_		Edad:	Sexo: Macho Hembra	
Tamaño del animal: □ Pequeño □ Med Nombre (si se conoce):	diano 🗆 Grande	Color y Ma	arcas:		
III. Información del dueño del perro a Dueño/posible dueño del perro acusa Nombre:	do				
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Número de teléfono: (Cell)					
¿Cómo identificó al propietario/posib					
IV. Descripción del perro acusado					
Especie: R	272'		Fdad:	Sevo: □ Macho □ Hembra	
Tamaño del animal: Pequeño Medianimal: Pequeño Medianimal: Tamaño del animal: Pequeño Medianimal: Medianimal: Pequeño Pequeño Medianimal: Pequeño Pequeño					
Nombre (si se conoce):		colory			
(Nota: Si hay más de un perro i	nvolucrado en el i	ncidente, utili	ce varios formula	rios, uno para cada perro.)	
V. Lugar del incidente					
Fecha del incidente:		Hora de	l incidente:		
Dirección:					
VI. Detalles del incidente	lanta (saa asnasífi	an as daair ar	s au á lugar dal citi	٥١.	
Ubicación física donde ocurrió el incic				oj	
¿Estaba el perro acusado confinado, s Por favor explique:	-	_		l incidente? 🗆 Si 🗆 No	
¿Estaba su animal doméstico o ganad Si No Por favor explique:	-		_		
¿Hiciste algo para provocar al perro a	cusado? 🗆 Si 🗆 No	Por favor ex	plique:		

DAS-FRM-228.SAF.1 Effective Date: 09/11/2024 Rev 6

DALLAS ANIMAL SERVICES AFFIDAVIT SOBRE PERROS AGGRESIVOS

¿El perro acusado entró en contacto con su animal doméstico o ganado? Si No En caso afirmativo, describa el contacto:							
¿Si el perro acusado hizo contacto con su a	nimal o ganado, descril	ba cómo tei	minó el co	ontacto?:			
¿Su animal doméstico o ganado sufrió algu que haya recibido su animal:				·			
¿Su animal doméstico o ganado recibió ate	nción veterinaria? 🗆 Ye	es 🗆 No En c	aso afirma	ativo, donde:			
Nombre de la Clínica Veterinaria:	Número de teléfono:						
Además, adjunte fotografías y cualquie							
V. Información de los testigos Proporcione la siguiente información a cualquie	er testigo que pueda tene	r conocimier	nto de prim	era mano sobre este incidente:			
Nombre:	E	Edad:		Sexo: □ Hombre □ Mujer			
Dirección:	Ciudad: _	E	stado:	Código postal:			
Número de teléfono: (Cell)	(Trabajo)			(Casa)			
Nombre:	E	Edad:		Sexo: □ Hombre □ Mujer			
Dirección:	Ciudad: _	E	stado:	Código postal:			
Número de teléfono: (Cell)							
Nota: La decla	aración jurada debe firi	marse en pi	esencia d	e un notario.			
VIII. Firma							
Juro que la información anterior es verdade	era y correcta a mi leal :	saber y ente	ender.				
Nombre del Denunciante				Fecha			
SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ por dicho:							
En este día de							
Mi comisión expira:							
POR FAVOR REGRESA A:			Notario P	úblico -Estado de Texas			

Dangerous Dog Supervisor 1818 N. Westmoreland Rd. Dallas, TX. 75212 DASDangerousdog@dallas.gov 214-670-8380

Nota: Si necesita ayuda con un notario, comuníquese para programar una cita.

DAS-FRM-228.SAF.1 Effective Date: 09/11/2024 Rev 6