

SERVICIOS DE ANIMALES DE DALLAS

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERRO AGRESIVO

I. Información del demandante

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino

Dirección _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono: (Trabajo) _____ (Casa) _____ (Celular) _____

Correo Electrónico: _____

II. Descripción del animal doméstico o ganado del demandante

Especie: _____ Raza: _____ Edad: _____ Sexo: Macho Hembra

Esterilizado o castrado: Sí No Color y marcas: _____ Nombre: _____

III. Información del dueño del perro acusado

Dueño / Posible dueño del perro acusado

Nombre: _____

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____

¿Cómo identificó al dueño/ posible dueño? _____

Teléfono: (Trabajo) _____ (Casa) _____ (Celular) _____

IV. Descripción del perro acusado

Especie: _____ Raza: _____ Edad: _____ Sexo: Macho Hembra

Esterilizado o castrado: Sí No Tamaño del animal: Pequeño Mediano Grande Color y marcas: _____

Nombre (si lo sabe): _____ **(Observación: Si hubo más de un perro en el incidente, use varias formas)**

V. Lugar del incidente

Fecha del incidente: _____ Hora del incidente: _____

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

VI. Detalles del incidente

Ubicación física donde ocurrió el incidente (Sea específico: es decir, en qué lugar de las instalaciones) _____

¿Estaba el **perro acusado** encerrado, amarrado o en un lugar cerrado seguro al momento del incidente? Sí No Explicar: _____

¿Estaba el **su animal doméstico o ganado** encerrado, atado o en un lugar cerrado seguro al momento del incidente? Sí No

Explicar: _____

**SERVICIOS DE ANIMALES DE DALLAS
DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERRO AGRESIVO**

¿Fue el incidente con el **perro acusado** sin provocación? Sí No Explicar:

¿El **perro acusado** tuvo contacto con **su animal doméstico o ganado**? Sí No Si respondió que sí, describa el contacto:

Si el **perro acusado** tuvo contacto **con su animal doméstico o ganado**, describa cómo terminó el contacto:

¿**Su animal doméstico o ganado** sufrió alguna lesión? Sí No Si respondió que sí, describa detalladamente cualquier lesión sufrida por su animal:

¿**Su animal doméstico o ganado** recibió atención veterinaria? Sí No Si respondió que sí, dónde:

Nombre de la clínica veterinaria: _____ Teléfono: _____

Además, incluya fotografías y cualquier documentación del veterinario que se pueda utilizar para asistir con la investigación de este incidente.

VII. Información de testigo(s)

Provea la siguiente información de cualquier testigo que pueda tener conocimiento personal de este incidente:

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Dirección _____
(Código postal) (Calle) (Ciudad) (Estado)

Teléfono: (Trabajo) _____ (Casa) _____ (Celular) _____

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Dirección _____
(Código postal) (Calle) (Ciudad) (Estado)

Teléfono: (Trabajo) _____ (Casa) _____ (Celular) _____

VIII. Firma

Por la presente declaro que, según mi leal saber y entender, la información anterior es verdadera y correcta.

(Demandante) (Fecha)

JURADO Y FIRMADO ANTE MÍ por _____

Este día _____ de _____ de 20 _____

Mi cargo vence: _____

Notario Público en el Estado de Texas y para este

ENVIAR A:

**Dangerous Dog Supervisor
1818 N. Westmoreland Rd.
Dallas, TX. 75212
Teléfono: 214-670-8380
mailto:dasbitedesk@dallascityhall.com**