SERVICIOS DE ANIMALES DE DALLAS DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERRO AGRESIVO

Información del demandante Fecha de nacimiento: Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino Nombre: Dirección (Ciudad) (Estado) (Código postal) (Casa) (Celular) Teléfono: (Trabajo) Correo Electrónico: Descripción del demandante del animal doméstico o ganado Especie:____ 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 Edad: Sexo: ☐ Macho ☐ Hembra Especie: Raza: 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 momentodel incidente? ☐ Sí ☐ No Explicar: ¿Estaba el su animal doméstico o ganado encerrado, atado o en un lugar cerrado seguro al momentodel incidente? □ Sí □ No Explicar:

DAS-FRM-228.1 Effective Date: 9/9/21 Rev. 4

SERVICIOS DE ANIMALES DE DALLAS DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERRO AGRESIVO

•	acusado sin provocación? ☐ Sí ☐	•			
• •	cto con su animal doméstico o g				
Si el perro acusado tuvo conta	acto con su animal doméstico o g	janado , describa cómo	o terminó el contacto:		
	ado sufrió alguna lesión? □ Sí □			·	
Nombre de la clínica veterinaria Además. incluya fotografías		Teléfono:		asistir con la investigación de	
este incidente. VII. Información de testigo(s) Provea la siguiente informació	n de cualquier testigo que pueda te	ener conocimiento pers	sonal de este incidente:		
Nombre:		Edad:		Sexo: Masculino Femenino	
Dirección(Calle)	(Ciudad)		(Estado)	(Código postal)	
Teléfono: (Trabajo)	(Casa)_	(Casa)		(Celular)	
Nombre:		Edad:		Sexo: □ Masculino □Femenino	
Dirección(Calle)	(Ciudad)		(Estado)	(Código postal)	
Teléfono: (Trabajo)		(Casa)		(Celular)	
	egún mi leal saber y entender, la in	formación anterior es	verdadera y correcta.		
(Demand				(Fecha)	
	ĺ por				
			de 20		
Mi cargo vence:			No	tario Público en el Estado de Texas	

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

ENVIAR A:

DAS-FRM-228.1 Effective Date: 9/9/21 Rev. 4