

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

**CERTIFICATE OF ELECTRONIC IDENTIFICATION**

Ετικέτα Ταυτοποίησης Label of Identification
---

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα

Όνομα ζώου/Pet's name.....

Είδος / Species.....

Φυλή/ Race.....

Φύλο / Sex... .. A/Θ ..... Χρώμα / Colour.....

Ημ. Γέννησης / Date of Birth.....

Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά/.....  
Distinguish Marks

Θέση microchip/tattoo : Η αριστερή εξωτερική πλευρά του τραχήλου/αυτί  
Injection site: Left external site of the neck

**ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / OWNER**

Όνομα/.....  
Name

Διεύθυνση/.....  
Address

Τηλέφωνο / Tel.....

Κινητό  
τηλέφωνο:.....

A.Δ.Τ.:.....

Σφραγίδα Πιστοποιημένου Κτηνιάτρου
------------------------------------

Ημερομηνία / Date .....

Ο ιδιοκτήτης παρακαλείται να απευθύνεται στον κτηνίατρό του και να τον ενημερώνει για κάθε αλλαγή σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 5 του παρόντος νόμου/For any changes concerning the above data, please contact and inform your veterinarian.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

Πρακτικό Παράδοσης-Παραλαβής Σκύλου/Γάτας στο Δήμο .....

### ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ – ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

**ΘΕΜΑ: Παράδοση και παραλαβή ζώου συντροφιάς στο Δήμο.....**

Ο/Η υπογράφων/ουσα (*ονοματεπώνυμο*)....., του/της..... κάτοικος του Δήμου.....στη Διεύθυνση .....με Α.Δ.Τ.:.....και ΑΦΜ:.....και στοιχεία επικοινωνίας (*τηλ./κιν./e-mail*)....., παρέδωσα στ... υπάλληλο ..... του Δήμου, το ζώο συντροφιάς μου (σκύλο/γάτα) με αριθμό microchip ....., γιατί επιθυμώ να το αποχωριστώ:

**A)** (παράδοση από ιδιώτη σε ιδιώτη μέσω Δήμου) προκειμένου να υιοθετηθεί από τον κ./κα...(*ονοματεπώνυμο, ΑΔΤ, ΑΦΜ αιτούντα την υιοθεσία του ζώου που παραδίδεται στο Δήμο*).....

**B)** (παράδοση στο Δήμο) επειδή δεν θέλω/δύναμαι να το κατέχω πλέον και δεν υπάρχει ενδιαφερόμενος υποψήφιος ιδιοκτήτης παρά τις προσπάθειές μου σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρ. ζ) του άρθρου 5 του παρόντος νόμου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) ανήκω σε μια από τις ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες που αναφέρονται στην παρ. 3 άρθρου 4 του παρόντος νόμου ΝΑΙ ...ΟΧΙ

β) το εισόδημά μου δεν ξεπερνά το όριο των .....χιλιάδων ευρώ (αφορολόγητο)

ΝΑΙ .. ΟΧΙ

γ) δεν ανήκω σε καμία από τις ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες που αναφέρονται στην παρ. 3 άρθρου 4 του παρόντος νόμου και δέχομαι να επιβαρυνθώ με τα έξοδα σίτισης και κτηνιατρικής περίθαλψης του ζώου μου που ανέρχονται μηνιαίως σε .....ευρώ μέχρι αυτό να υιοθετηθεί.

(*Πόλη/χωριό*),.....

Ο/Η Παραδίδ...

Ο/Η Παραλαβ...

(*εκατέρωθεν υπογραφές*)

.....  
(*Όνομ/νυμο/ Υπογραφή*)

.....  
(*Όνομ/νυμο/Υπογραφή*)

Εγώ ο/η (*ονοματεπώνυμο*)..... αρμόδιος υπάλληλος του Δήμου .....που υπηρετώ (*ονομ.Υπηρ./Τμήμ.*)....., ο οποίος ορίστηκε με την αριθ. .... απόφαση ως υπεύθυνος για την εφαρμογή του άρθρου 9 του παρόντος νόμου, βεβαιώνω την ακρίβεια της παράδοσης και της παραλαβής του ζώου συντροφιάς του ..... κατοίκου .....με ΑΔΤ.....και ΑΦΜ.....με αριθμό microchip ..... και αριθμό διαβατηρίου.....

(*Πόλη/Χωριό*),

.....  
.....  
(*Όνομ/νυμο*)

(*Υπογραφή*)

=====

**Ο Δ Η Γ Ι Ε Σ**

Το Πρωτόκολλο Παράδοσης – Παραλαβής αποστέλλεται στη αρμόδια υπηρεσία του Δήμου **μέσω κεντρικού πρωτοκόλλου, τηρείται στο αρχείο του Δήμου για δεκαπέντε χρόνια και είναι διαθέσιμο ανά πάσα στιγμή στις αρμόδιες ελεγκτικές αρχές και δικαστικές αρχές της Χώρας.**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3**

**ΔΗΜΟΣ .....**

**Υπόδειγμα Δήλωσης Υιοθεσίας ζώου από νέο ιδιοκτήτη**

Οι υπογράφωντες:

**1. Ο νέος ιδιοκτήτης**

Όνοματεπώνυμο	
Ταχ. Διεύθυνση	
Ταχ. Κώδικας	
Περιοχή	
Α.Δ.Τ	
Α.Φ.Μ.	
Ημερομηνία Γέννησης	
Τηλέφωνο	
E-mail:	
FAX:	

**2. Ο υπεύθυνος υπάλληλος του Δήμου:**

Όνοματεπώνυμο:

**3. Χαρακτηριστικά ζώου για υιοθεσία:**

- Είδος ζώου:.....
- Όνομα ζώου:.....
- Φυλή: .....
- Διαβατήριο: (αριθμός /ημερομηνία έκδοσης).....
- Αριθμός Microchip/Τατουάζ Νο \_\_\_\_\_ Θέση: Τράχηλος  Ιστί
- Ημερομηνία Γέννησης:
- Φύλλο: Αρσενικό/Θηλυκό Στερωμένο: Ναι  Όχι  Ημερομηνία.....
- Τρίχωμα: (χρώμα, είδος).....
- Ειδικά χαρακτηριστικά:.....
- Πιστοποιητικό καθαροαιμίας (Pedigree):.....
- Ονοματεπώνυμο θεράποντος κτηνιάτρου:.....
- Αριθμός αιτήματος υιοθεσίας:.....
- Αριθμός πρακτικού έγκρισης υιοθεσίας 5μελούς επιτροπής παρακολούθησης προγράμματος αντιμετώπισης αδέσποτων ζώων .....

**4. ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ**

Εγώ ο υπεύθυνος του Δήμου δηλώνω ότι έχω λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα και έχω τηρήσει τις διατάξεις (άρθρα 4, 6, 5, 8, 9 & 17<sup>α</sup>) του παρόντος νόμου.

**5. ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΝΕΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

Εγώ ο νέος ιδιοκτήτης γνωρίζοντας τις υποχρεώσεις κάθε ιδιοκτήτη ζώου (Άρθρο 5 του παρόντος νόμου) καθώς και τις κυρώσεις του ίδιου Νόμου (άρθρο 20 και 21) δεσμεύομαι σχετικά με:

- α)** την καλή μεταχείριση του ζώου σε σχέση με την σίτιση, την περίθαλψη και τη στέγαση,
- β)** την αναφορά του θανάτου του εντός 10 εργάσιμων ημερών,
- γ)** την άμεση αναφορά απώλειας του σκύλου ή γάτας (εντός πέντε (5) ημερών το αργότερο) και τη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων για την ανεύρεση του,
- δ)** τη διατήρηση του ζώου μου στην οικεία μου και υπό τη διαρκή και άμεση επίβλεψή μου,
- ε)** τη μη χρησιμοποίηση του ζώου για αναπαραγωγή ή πειρατικό εμπόριο,
- στ)** την πιστή τήρηση των διατάξεων του παρόντος νόμου όπως κάθε φορά ισχύει και ιδίως των άρθρων 4, 5, 6, 8, 9 και 17<sup>α</sup> και την συνεργασία μου με τις αρμόδιες αρχές ελέγχου όταν και εφόσον χρειαστεί.

**6. Οι συμβαλλόμενοι δηλώνουν ότι:**

- ..  Έχουν διαβάσει το έντυπο παραχώρησης και έχουν ενημερωθεί για τυχόν ιδιαιτερότητες του ζώου.
- ..  Συμπληρώθηκε η δήλωση παραίτησης του προηγούμενου ιδιοκτήτη από την κατοχή του ζώου.

Το παρόν τυπώνεται σε 2 αντίγραφα, ένα για τον νέο ιδιοκτήτη και το άλλο για τον υπεύθυνο του καταφυγίου ή του φιλοζωικού σωματείου. Διατηρούνται για δύο χρόνια και είναι στη διάθεση των ελεγκτικών αρχών.

Ημερομηνία.....

Ο νέος ιδιοκτήτης

Ο υπεύθυνος του Δήμου

Υπογραφή

Υπογραφή

#### **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4**

Φυλές σκύλων που πρέπει υποχρεωτικά να φέρουν φίμωτρο στην έξοδό τους από την οικεία τους:

- 1) Dogo Argentino και Dogo Canario
- 2) English Bull Terrier,
- 3) Fila Brasileiro
- 4) Japanese Tossa
- 5) Pit Bull Terrier ή American Pit Bull και τα παράγωγά τους
- 6) Rottweiler
- 7) Staffordshire Bull Terrier

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5

### Υπόδειγμα Δήλωσης Αγοράς Ζώου

Οι υπογράφοντες:

#### 1. Ο ΝΕΟΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ταχ. Διευθυνση	
Ταχ. Κώδικας	
Περιοχή	
Α.Δ.Τ	
Α.Φ.Μ.	
Ημερομηνία Γέννησης	
Τηλέφωνο	
E-mail:	
FAX:	

#### 2. Ο ΠΩΛΗΤΗΣ:

Όνοματεπώνυμο:

#### 3. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΖΩΟΥ ΠΡΟΣ ΠΩΛΗΣΗ:

- Είδος ζώου:.....
- Όνομα ζώου:.....
- Φυλή: .....
- Διαβατήριο: (αριθμός /ημερομηνία έκδοσης).....
- Αριθμός Microchip/Τατουάζ No \_\_\_\_\_ Θέση: Τράχηλος  υπί
- Ημερομηνία Γέννησης:
- Φύλλο: Αρσενικό/Θηλυκό Στειωμένο: Ναι  Όχι  Ημερομηνία.....
- Τρίχωμα: (χρώμα, είδος).....
- Ειδικά χαρακτηριστικά:.....
- Πιστοποιητικό καθαροαιμίας (Pedigree):.....
- Ονοματεπώνυμο θεράποντος κτηνιάτρου:.....
- Αριθμός πιστοποιητικού εισαγωγής/αριθμός άδειας εκτροφής:.....
- Ημερομηνία εισόδου του ζώου στην Ελλάδα.....

#### 4. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΩΛΗΤΗ

Εγώ ο πωλητής δηλώνω ότι κατέχω άδεια εκτροφής/αναπαραγωγής/εμπορίας ζώων συντροφιά σε ισχύ, ότι έχω τηρήσει όλους τους κανόνες εισαγωγής, ευζωίας, ασφάλειας και παροχής κτηνιατρικής περίθαλψης και ότι η ηλικία του ζώου δεν είναι μικρότερη από δέκα (10) εβδομάδες.

#### 5. ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΝΕΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Εγώ ο αγοραστής δεσμεύομαι ότι:

- Θα τηρήσω τις υποχρεώσεις μου σχετικά με την καλή μεταχείριση του ζώου σε σχέση με τη σίτιση, την περίθαλψη, τη στέγαση και την τήρηση των κανόνων ευζωίας των ζώων,
- Θα αναφέρω άμεσα την απώλεια του σκύλου στον κτηνίατρο και θα λάβω όλα τα απαραίτητα μέτρα για την ανεύρεσή του,
- Δεν θα εγκαταλείψω το ζώο και σε περίπτωση που επιθυμώ να το αποχωριστώ θα το γνωστοποιήσω στην αρμόδια υπηρεσία του Δήμου, του τόπου κατοικίας μου
- Θα αναφέρω τον θανάτο του εντός 10 εργάσιμων ημερών,
- Θα τηρώ τις διατάξεις του παρόντος νόμου όπως κάθε φορά ισχύει και ιδίως των άρθρων 4, 5, 6, 8, και 17<sup>α</sup>.

Το παρόν τυπώνεται σε δύο αντίγραφα, ένα για τον αγοραστή και ένα για τον πωλητή. Διατηρούνται για δεκαπέντε (15) χρόνια και είναι στη διάθεση των ελεγκτικών αρχών.

Ημερομηνία

Ο αγοραστής/νέος ιδιοκτήτης

Υπογραφή

Ο πωλητής

Υπογραφή