

ÖVERLÅTELSEAVTAL AV KATT TILL DJURSKYDDET FLYINGEBYGDEN

Mellan nedanstående parter avtalas att nedanstående katt överlåtes till Djurskyddet
Flyingebygden (härefter kallad Djurskyddet)

Katt:

Namn: _____ Född: _____

Ras: _____ Färg: _____

Kön: _____ Hårlag: _____

Veterinärbesiktigad? Ja Nej Datum: _____ Veterinär: _____

Kastrerad? Ja Nej

Chipmärkt? Ja Nummer: _____ Nej

Registrerad: djurID.se (SKK) SVERAK Jordbruksverket

Försäkrad? Ja Bolag och nr: _____ Nej

Mottagare:

Djurskyddet Flyingebygden

Organisationsnummer: 802539-0355

Adress: c/o Linnéa Stålhandske, Slogstorp 1503, 241 61 Löberöd

E-post: flyingebygden@djurskyddet.se

Representant: _____

Överlämnare:

Namn: _____ Personnr: _____

Adress: _____ Postnr: _____

Postadress: _____ Telefon: _____

E-post: _____

Detta avtal har noga genomlästs av både överlämnare och mottagare, vilka båda erhållit
varsitt exemplar. Båda parter förklarar sig nöjda med detta, vilket bekräftas genom
nedanstående underskrifter.

Ort och datum: _____

Överlämnare

Mottagare/Djurskyddets representant