

CARTA RESPONSIVA Y AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS CANINOS

Hotel y Escuela Canina Can-Doit · Av. Comonfort 273, Santa María Tequepexpan, San Pedro Tlaquepaque, Jalisco · WhatsApp 33 2680 4975

Lugar y fecha: _____

1. DATOS DEL PROPIETARIO O RESPONSABLE

Nombre completo: _____

Identificación (INE u otra), número: _____

Domicilio: _____

Teléfono de contacto: _____ Tel. alternativo: _____

Correo electrónico: _____

Personas autorizadas para recoger a la mascota (deberán presentar identificación oficial):

1. Nombre: _____ Tel.: _____

2. Nombre: _____ Tel.: _____

2. DATOS DE LA MASCOTA

Nombre: _____ Raza: _____ Edad: _____

Sexo: ☐ Macho ☐ Hembra Esterilizado(a): ☐ Sí ☐ No ¿En celo actualmente? ☐ Sí ☐ No

Peso aproximado (kg): _____ Color / señas particulares: _____

3. SERVICIO CONTRATADO

☐ Hotel canino ☐ Guardería de día ☐ Adiestramiento básico ☐ Adiestramiento avanzado ☐ Baño
☐ Recolección y entrega

Fecha de ingreso: _____ Fecha estimada de salida: _____

Tarifa acordada: \$ _____ Anticipo recibido: \$ _____

Por medio de la presente, manifiesto y acepto los siguientes términos y condiciones:

• **Estado de salud y vacunación:** Declaro que mi mascota se encuentra en buen estado de salud, desparasitada interna y externamente, y cuenta con su esquema de vacunación vigente (múltiple, rabia y Bordetella). Entrego copia de su cartilla de vacunación.

• **Alimentación y cuidados:** Entrego el alimento de mi mascota para toda la estancia. Ración y horarios: _____
Alergias o condiciones médicas: _____
Miedo a cohetes, tormentas o ruidos fuertes: ☐ Sí ☐ No.

• **Convivencia y socialización:** Autorizo que mi mascota conviva con otros perros de talla y temperamento compatibles, bajo supervisión: ☐ Sí ☐ No (permanecerá en área individual). Entiendo que en el juego normal entre perros pueden presentarse rasguños, pequeñas mordidas superficiales, cansancio o estrés, y los acepto como riesgos propios de la convivencia.

• **Atención médica de emergencia:** En caso de que la mascota presente alguna enfermedad, accidente o emergencia médica durante su estancia, autorizo a **Hotel y Escuela Canina Can-Doit** a brindarle la primera atención, considerando que su responsable, Horacio Vega, es médico veterinario zootecnista, y, de ser necesario, a trasladarla con un médico veterinario para recibir atención oportuna. Se intentará comunicarse conmigo antes de cualquier procedimiento. Autorizo gastos veterinarios de hasta \$ _____ sin necesidad de consultarme; arriba de ese monto, deberán contactarme. Acepto cubrir en su totalidad los gastos veterinarios derivados de dicha atención y eximo o libero de cualquier responsabilidad, culpa o cargo a su personal y voluntarios y a **Hotel y Escuela Canina Can-Doit**.

• **Veterinario de confianza (opcional):** _____ Tel.: _____

• **Fallecimiento:** En el caso poco probable de que la mascota fallezca durante su estancia, se me avisará de inmediato. Yo decidiré el destino de sus restos y, si lo solicito, podrá realizarse una necropsia a mi cargo para conocer la causa.

• **Pertenencias:** Entrego los siguientes objetos personales (plato, cobija, juguete, correa, alimento) bajo mi propia responsabilidad: _____. Entiendo que el hotel no responde por el desgaste, daño o extravío de estos objetos.

• **Comportamiento:** Notifico que la mascota (Sí / No) presenta conductas agresivas con otros perros o personas, o tendencias a escapar. Otras conductas a considerar (miedos, reactividad, ansiedad por separación): _____.

Entiendo que soy totalmente responsable por cualquier daño causado por mi perro y estoy de acuerdo en cubrir los gastos en que incurra en su reparación.

Entiendo también que sus voluntarios y personal no son responsables por problemas que pudieran suscitarse, relacionados con la asistencia y/o estancia de mi perro, y por lo tanto eximo o libero de cualquier responsabilidad, culpa o cargo a su personal y voluntarios, siempre y cuando las medidas de cuidado y atención suficientes y necesarias hayan sido tomadas.

• **Pagos y anticipo:** Con reservación: 25% para apartar, 25% al dejar a la mascota y 50% al recogerla. Sin reservación: 50% al dejarla y 50% al recogerla. Descuento por estancia larga: de 8 a 15 noches 15%, de 16 a 29 noches 20%, de 30 noches en adelante 25%. Cada día adicional a la fecha de salida se cobrará con la tarifa vigente. Política de cancelación: _____.

• **Abandono:** Entiendo que, si transcurren más de 48 horas posteriores a la fecha programada de salida sin recibir notificación y pago al establecimiento, se intentará contactarme y a las personas autorizadas; de no lograrlo, esta mascota se considerará en condición de abandono y se actuará conforme a la legislación aplicable.

• **Horarios:** Entiendo y estoy de acuerdo con los horarios estipulados para recepción y entrega:

Lunes a viernes de 8:30 am a 6:00 pm · Sábados de 9:00 am a 1:00 pm · Domingos sin servicio al público.

• **Uso de fotografías:** Autorizo que las fotos y videos de mi mascota tomados durante su estancia se publiquen en la página web y redes sociales de Hotel y Escuela Canina Can-Doit: ☐ Sí ☐ No.

• **Datos personales:** Mis datos serán usados únicamente para la prestación del servicio y para contactarme, y no se compartirán con terceros.

ANEXO. AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO

Si mi mascota requiere tratamiento durante su estancia, autorizo al personal del hotel a administrar el siguiente, conforme a la receta de su médico veterinario, de la cual entrego copia:

Medicamento / dosis: _____

Horario / frecuencia: _____

Padecimiento: _____

Nombre y firma del propietario

Recibe por Hotel y Escuela Canina Can-Doit