



# CIUDAD DE DALLAS DECLARACION DE PERRO PELIGROSO

## I. Información del Peticionario/Victima

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino Femenino

Dirección \_\_\_\_\_  
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Zona postal)

Teléfono: (T) ( ) \_\_\_\_\_ (C) ( ) \_\_\_\_\_ (Cel) \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor (Si la víctima es menor de 18): \_\_\_\_\_

## II. Descripción del Animal Agresor

Nombre, si lo sabe: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

## III. Información del Incidente

Fecha(s) del incidente: \_\_\_\_\_ Hora(s) del Incidente: \_\_\_\_\_

Ubicación física donde ocurrió el incidente (Especifique: dirección y lugar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Estaba el animal confinado o atado al momento del incidente?  Si  No

## IV. Animal contra Humano

¿Hizo el animal contacto físico con usted?  Si  No

Si es afirmativo, explique el contacto  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Describa en detalle cualquier lesión recibida. Además, agregue fotos o cualquier reporte médico de apoyo que pueda ser utilizado para asistir en la investigación de este incidente. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si no hubo contacto entre usted y el animal, ¿Actuó el animal de tal manera que usted pensó que el este le atacaría y le causaría lesiones?  Si  No

Si es afirmativo, describa el incidente con todos los detalles: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Provoco usted al animal al molestarlo, atormentarlo o agredirlo?  Si  No

¿Como termino el incidente? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Continúa al reverso)

**V. Animal contra Animal**

Si el animal ataco a su animal, ¿Presencio usted o alguien más el ataque?  Si  No

Proporcione información del testigo. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Provoco su animal al animal agresor de alguna manera entrando a su vivienda o territorio?  Si  No

¿Estaba su animal confinado al momento del incidente?  Si  No

Después que el animal agresor hizo contacto con su animal, describa como termino el contacto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Describa en detalle las lesiones que su animal recibió. Además incluya fotos y documentación médica que pueda ser utilizada para asistir en la investigación de este incidente. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IV. Información del testigo**

Proporcione información de cualquier testigo que pudiera testificar sobre este incidente:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

(Calle) (Ciudad) (Estado) (Zona postal)

Teléfono:(C) \_\_\_\_\_ Teléfono: (Cel) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

(Calle) (Ciudad) (Estado) (Zona postal)

Teléfono:(C) \_\_\_\_\_ Teléfono: (Cel) \_\_\_\_\_

**V. Persona(s) en Control del Animal Agresor (Posible Dueño)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

(Calle) (Ciudad) (Estado) (Zona postal)

Teléfono:(H) \_\_\_\_\_ Teléfono: (C) \_\_\_\_\_

¿Como identifico a la(s) persona(s) en control? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VI. Firma**

Juro que la información proporcionada es verídica y correcta según mis conocimientos.

\_\_\_\_\_  
(Peticionario/Victima)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Padre o Tutor, si la víctima es menor de 18)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME by the said \_\_\_\_\_

On this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

My Commission Expires:

\_\_\_\_\_  
Notary Public in and for the State of Texas

**FAVOR DE REGRESAR A:**

**Dallas Animal Services  
Attn: Laurietta Stewart  
3112 Canton, Suite A  
Dallas, TX 75226**