



## CHECK-IN/CHECK-OUT PET DREAMS SPA E RESORT

NOME/RAÇA		
CHECK IN & CHECK OUT		
TUTOR(ES)		
CONTATO	( ) WPP	
LOJA	( ) ANITA	( ) BARÃO
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>		
ALIMENTAÇÃO	( ) Do hotel.	Quantidade/Medida:
	( ) 1x/DIA ( ) 2x/DIA ( ) 3x/DIA ( ) Livre	
	Nos horários/turnos:	
CUIDADOS ESPECIAIS E ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	( ) Tendência a alergias ( ) No cio ( ) Senior: ____ Anos.	
	( ) Sim. Info:	
	( ) Já foi administrado hoje.	( ) Manter refrigerada.
GERAL	( ) Possui instinto de fuga.	( ) Não é sociável.
	( ) Pet autorizado a entrar na piscina.	
	( ) Pet autorizado a permanecer com a coleira anti-pulgas.	
	Assinatura Responsável:	
PERTENCES	( ) Pacote/Pote de Ração ____kg, ( ) Medidor/Caneca,	
	( ) Brinquedo(s), ( ) Medicação, ( ) Ossos/Petiscos	
	( ) Cama/Colchonete, ( ) Outros:	
CHECK-IN & CHECK-OUT	( ) Banho no hotel, ( ) buscar e/ou ( ) entregar no	
	endereço:	
OBSERVAÇÕES GERAIS		

Retirei/recebi o animal em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ em perfeitas condições.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável/Tutor(a).