

De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder, una recopilación de información a menos que muestre un número válido de control de la Oficina de Gestión y Presupuesto (“OMB”, por sus siglas en inglés). El número de control de la OMB para esta recopilación de información es \_\_\_\_\_.

**Advertencia:** Es un delito federal realizar declaraciones, registros o representaciones materialmente falsas, ficticias o fraudulentas, a sabiendas y deliberadamente, en este formulario para garantizar las adaptaciones para discapacitados previstas en las regulaciones del Departamento de Transporte de los Estados Unidos (título 18 del Código de los Estados Unidos (“U.S.C.”, por sus siglas en inglés) § 1001).



### **Formulario del Departamento de Transporte de los EE. UU. para el Transporte Aéreo de Animales de Servicio**

Nombre del Cuidador del Animal de Servicio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Usuario del Animal de Servicio (si es diferente del Cuidador): \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del Cuidador del Animal de Servicio: \_\_\_\_\_ Nombre del Animal \_\_\_\_\_

Descripción del Animal (incluyendo el peso): \_\_\_\_\_

#### **Salud Animal**

\_\_\_\_\_ [Inserte Nombre del Animal] está vacunado contra la rabia. Fecha de la última vacunación: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento de la vacunación en el perro: \_\_\_\_\_

Que yo sepa, \_\_\_\_\_ [Inserte Nombre del Animal] no tiene pulgas, ni garrapatas, ni una enfermedad que pueda poner en peligro a personas u otros animales.

Nombre del Veterinario (no se requiere firma): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### **Adiestramiento y Comportamiento Animal**

\_\_\_\_\_ [Inserte Nombre del Animal] ha sido capacitado para trabajar o realizar tareas que me ayuden con mi discapacidad.

Nombre del Entrenador de Animales u Organización de Entrenamiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ [Inserte Nombre del Animal] ha sido entrenado para comportarse en un entorno público.

Entiendo que un perro debidamente entrenado permanece bajo el control de su cuidador. Entiendo que un perro debidamente entrenado no actúa agresivamente mordiendo, ladrando, saltando, lanzándose o lastimando a personas u otros animales. Tampoco orina ni defeca en la aeronave o en el área de la puerta.

Entiendo que si \_\_\_\_\_ [Inserte Nombre del Animal] muestra que no ha sido entrenado adecuadamente para comportarse en público, entonces la aerolínea puede tratar a \_\_\_\_\_ [Insertar Nombre del Animal] como mascota cobrando una tarifa por mascota y requiriendo que \_\_\_\_\_ [Insertar Nombre del Animal] sea transportado en un transportador de mascotas aprobado por la FAA.

A mi leal saber y entender, \_\_\_\_\_ [Insertar Nombre del Animal] no se ha comportado de manera agresiva ni ha causado lesiones graves a otra persona/perro.

Si no puede marcar la casilla anterior, explique: \_\_\_\_\_

### **Compromiso Adicional**

Entiendo que \_\_\_\_\_ [Inserte Nombre del Animal] debe llevar arnés, correa o amarre en todo momento en el aeropuerto y en el avión.

Entiendo que si \_\_\_\_\_ [Inserte Nombre del Animal] causa daños, entonces la aerolínea puede cobrarme el costo de repararlo, siempre y cuando la aerolínea también cobraría a pasajeros sin discapacidades la reparación de daños similares.

Estoy firmando un documento oficial del Departamento de Transporte de los EE. UU. Mis respuestas son verdaderas según mi leal saber y entender. Entiendo que si hago declaraciones falsas a sabiendas en este documento, puedo estar sujeto a multas y otras sanciones.

Firma del Cuidador del Animal de Servicio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_