

Fullmakt att å djurägarens vägnar anhållan om avlivning av husdjur

Skrivs om möjligt ut och fylls i innan besök.

Härmed godkännes att veterinär i hemmet avlivar mitt djur

Djurets uppgifter

Djurets namn: _____

Djurslag: _____

Ras: _____ Kön: hona/hane: _____

Ålder/födelsedatum: _____

Chipnummer/id-tatuering/färg om id saknas: _____

Passnummer (om pass finnes): _____

Ägaruppgifter (jag som ger fullmakten)

Namn: _____

Personnummer: (registrerad ägare) _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Ombudets uppgifter

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Jag önskar (ringa in önskat alternativ):

- 1) Att själv ta hand om kroppen
- 2) Gemensam kremering och att kroppen tas med från hemmet
- 3) Separat kremering, och att kroppen tas med från hemmet

Plats

Datum

Underskrift