



Г. Бронницы.

140171, Моск.обл., г. Бронницы,
ул. Льва Толстого, д. 12А
т.8(496)473-54-44;8(926)270-03-22.
ИНН/КПП 5040092649/500245001
ОГРН 1095040004047

Заявление на эвтаназию животного.

(является неотъемлемой частью Договора на оказание платных ветеринарных услуг

№ _____ от «___» _____ 20__ г.)

«___» _____ 20__ г.

Я, _____,
Адрес: _____

Телефон: _____,

являясь владельцем (ответственным лицом) нижеуказанного животного:

Вид _____ Порода _____ Кличка _____

Дата рождения _____ Вес _____ Номера амбулаторной карты _____

Вакцинировано против бешенства: - ДА - НЕТ

Название вакцины _____, дата вакцинации «___» _____ 20__ г.

принимаю оправданное с моей точки зрения решение и прошу провести эвтаназию (усыпление) этого животного по гуманным причинам.

Я утверждаю, что данное животное не наносило покусыв и повреждений кожных покровов людям в течение последних 10 дней.

Суть и методы эвтаназии мне разъяснены ветеринарным специалистом в полном объеме.

С Правилами оказания ветеринарной помощи ознакомлен(а).

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /

Перед проведением эвтаназии животное клинически осмотрено. Признаков бешенства не выявлено.

Ветеринарный врач _____ / _____ /.