



Г. Раменское.

140100, МО, г. Раменское,  
Донинское шоссе, д. 4/2  
т.8(496)464-33-03;8(925)748-99-50;  
8(495)748-99-50  
ИНН/КПП 5040092649/504001001  
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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.